


|   |   |
|---|---|
| <p>Urząd Miejski w Sławie</p>  | <p><b>INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW</b><br/><b>ZA MIESIĄC ..... ROKU.....</b></p>                     |
|   | <p><b>Termin złożenia:</b> do 10 dnia każdego miesiąca<br/><b>Miejsce składania:</b> Urząd Miejski w Sławie</p> |

### CZĘŚĆ A

|   |             |       |                 |
|---|-------------|-------|-----------------|
| <b>DANE OSOBY PROWADZĄCEJ</b>   |             |       |                 |
| Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna |             |       |                 |
| Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko osoby fizycznej                                      |             |       |                 |
| <b>SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ</b>                                       |             |       |                 |
| Kod pocztowy  | Miejscowość | Ulica | nr domu, lokalu |

|   |             |       |                 |
|---|-------------|-------|-----------------|
| <b>DANE PRZEDSZKOLA</b>   |             |       |                 |
| Nr i data zaświadczenia o wpisie placówki do ewidencji prowadzonej przez Urząd Miejski w Sławie |             |       |                 |
| NIP placówki oświatowej   |             |       |                 |
| REGON placówki oświatowej   |             |       |                 |
| <b>ADRES SIEDZIBY PLACÓWKI OŚWIATOWEJ</b>   |             |       |                 |
| Kod pocztowy  | Miejscowość | Ulica | nr domu, lokalu |

## CZĘŚĆ B

### INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH DO DANEJ PLACÓWKI

|   |       |
|---|-------|
| Faktyczna liczba uczniów w miesiącu poprzedzającym miesiąc składania informacji tj. miesiąc .....       | ..... |
| Faktyczna liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja, tj. miesiąc .....               | ..... |
| Przewidywana liczba uczniów w miesiącu następującym po miesiącu składania informacji, tj. miesiąc ..... | ..... |

## CZĘŚĆ C

### ZESTAWIENIE IMIENNE UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PLACÓWKI

| Lp. | Imię i nazwisko | Miejsce zamieszkania (miejscowość) | Data urodzenia | Numer umowy/dokumentu potwierdzającego zgłoszenie dziecka przez rodzica do przedszkola |
|-----|-----------------|------------------------------------|----------------|--|
| 1.  |                 |                                    |                |  |
| 2.  |                 |                                    |                |  |
| 3.  |                 |                                    |                |  |
| 4.  |                 |                                    |                |  |
| 5.  |                 |                                    |                |  |
| 6.  |                 |                                    |                |  |
| 7.  |                 |                                    |                |  |
| 8.  |                 |                                    |                |  |
| 9.  |                 |                                    |                |  |
| 10. |                 |                                    |                |  |
| 11. |                 |                                    |                |  |
| 12. |                 |                                    |                |  |
| 13. |                 |                                    |                |  |
| 14. |                 |                                    |                |  |
| 15. |                 |                                    |                |  |
| 16. |                 |                                    |                |  |
| 17. |                 |                                    |                |  |
| 18. |                 |                                    |                |  |

w tym :    osoby niepełnosprawne w pozycjach: .....

              osoby ze wczesnym wspomaganiem rozwoju w pozycjach : .....

\*(w przypadku większej liczby uczniów prosimy o załączenie listy imiennej na osobnym dokumencie według podanego wzoru)

## CZĘŚĆ D

### OŚWIADCZENIA I PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) UPOWAŻNIONEJ (-YCH) DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O LICZBIE UCZNIÓW

Oświadczam, że wszystkie podane przez ze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

Pieczątka, czytelny (-e) podpis (-y) składającego (-ych) informację

.....  
Miejscowość, data