


Załącznik Nr 2
do uchwały Nr XXXIV/212/17.
Rady Miejskiej w Sławie
z dnia 30 marca 2017 r.

| | |
|---|--|
| <p>Urząd Miejski w Sławie</p>  | <p>INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW ZA MIESIĄC ROKU.....</p> |
| | <p>Podstawa prawna: art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświat (Dz.U. z 2016 r. poz. 1943) Termin złożenia: do 10 dnia każdego miesiąca Miejsce składania: Urząd Miejski w Sławie</p> |

CZĘŚĆ A

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

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

CZEŚĆ 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 | |

CZEŚĆ 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)

CZEŚĆ 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.
Oświadczam, że znane są mi przepisy ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 168 z późn. zm.)

Czytelny (-e) podpis (-y) składającego (-ych) informację

.....

.....
Miejscowość, data