

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr
Rady Miejskiej Kościana
z dnia 2015 r.

Kościan, dnia

.....
*Pieczczę szkoły/przedszkola/innej formy
wychowania przedszkolnego*

Wniosek o udzielenie dotacji na rok

1. Pełna nazwa szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego

.....

2. Pełna nazwa i adres organu prowadzącego

.....

3. Imię, nazwisko i nr telefonu osoby odpowiedzialnej za przygotowanie informacji

4. Planowana na rok liczba uczniów, w tym:

- w okresie styczeń – sierpień (w ujęciu miesięcznym)
- w okresie wrzesień – grudzień (w ujęciu miesięcznym)
- liczba uczniów niepełnosprawnych
- liczba dzieci, które będą objęte wczesnym wspomaganie rozwoju

5. Nazwa banku i numer rachunku właściwego do przekazania dotacji:

- nazwa banku
- numer rachunku

.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

.....
*(pieczęć i podpis organu prowadzącego
lub osoby upoważnionej do reprezentowania)*