

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr
Rady Miejskiej w Kwidzynie
z dnia2018 r.

(pieczęć placówki)

Kwidzyn, dnia.....

Burmistrz Miasta Kwidzyna
ul. Warszawska 19
82-500 Kwidzyn

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
DLA NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/INNEJ FORMY WYCHOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO* NA ROK**

1. Dane organu prowadzącego przedszkole/szkolę/inną formę wychowania przedszkolnego*:

1) nazwa organu lub imię i nazwisko

.....
.....

2) dane kontaktowe (imię, nazwisko, numer telefonu i adres e-mailowy) osoby uprawnionej do udzielania wyjaśnień w sprawie wniosku.

.....
.....

2. Dane przedszkola/szkoły/innej formy wychowania przedszkolnego *

1) nazwa

.....
.....

2) adres, telefon, e-mail

.....
.....

3. Planowana łączna liczba dzieci /uczniów *, w tym:

Dotyczy szkół							
w tym planowana liczba uczniów w miesiącach styczeń - sierpień				w tym planowana liczba uczniów w miesiącach wrzesień - grudzień			
Planowana łączna liczba uczniów	z opinią WWR	z orzeczeniem lub opinią	symbol niepełnospr.	Planowana łączna liczba uczniów	z opinią WWR	z orzeczeniem lub opinią	symbol niepełnospr.

Dotyczy przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego												
Dzieci zamieszkałe na:	Planowana liczba dzieci w miesiącach styczeń - sierpień						Planowana liczba dzieci w miesiącach wrzesień - grudzień					
	40%	75%	100%	z opinią WWR	z orzeczeniem o niepełnospr.	symbol niepełnospr.	40%	75%	100%	z opinią WWR	z orzeczeniem o niepełnospr.	symbol niepełnospr.
teren Miasta Kwidzyna												
teren innych gmin					X	X					X	X

[illegible]

.....
/podpis osoby prowadzącej/