

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

*Termin złożenia do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy*

**Wójt  
Gminy Kołaczkowo**

**WNIOSEK  
O UDZIELENIE DOTACJI  
NA ..... ROK**

(INFORMACJA O PLANOWANEJ LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH Wczesnym  
WSPOMAGANIEM ROZWOJU, UCZNIÓW, WYCHOWANKÓW LUB UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ  
REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH\*)

Wnoszę o udzielenie dotacji dla:

1. Nazwa i adres wnioskodawcy - osoby prowadzącej jednostkę:

.....  
.....

(nazwa i adres, telefon, adres e-mail wnioskodawcy)

2. Dane szkoły/przedszkola\*:

1) nazwa

.....  
.....,

2) charakter: publiczny/niepubliczny\*,

3) adres i numery telefonów jednostki oświatowej

.....,

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych  
niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej.

.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej:

.....

5. Na podstawie art. 33 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań  
oświatowych informuję o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie  
rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno -  
wychowawczych\*:

Planowana liczba uczniów w 20..... roku:

1) w przedszkolu (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych):

w okresach:

sierpień – sierpień 20.....r. ....

wrzesień – grudzień 20.....r. ....

2) w przedszkolu – dotyczy uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wieku dzieci \*\* (rodzaj niepełnosprawności - ilość dzieci - wiek):  
w okresach:

styczeń – sierpień 20.....r. .... lat  
..... lat  
..... lat  
..... lat  
wrzesień – grudzień 20.....r. .... lat  
..... lat  
..... lat  
..... lat

3) w szkołach podstawowych (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych):  
w okresach:

styczeń – sierpień 20...r. ....,  
wrzesień – grudzień 20...r. ....,

w tym planowana liczba uczniów w klasach - I, II i III w szkołach podstawowych:

w okresach:

styczeń – sierpień 20...r. ....,  
wrzesień – grudzień 20...r. ....

4) w szkołach podstawowych - dotyczy uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\* (rodzaj niepełnosprawności - ilość dzieci):

w okresach:

styczeń – sierpień 20.....r. .... lat  
..... lat  
..... lat  
..... lat  
wrzesień – grudzień 20.....r. .... lat  
..... lat  
..... lat  
..... lat

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w klasach - I, II i III w szkołach podstawowych z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\*:

styczeń – sierpień 20.....r. .... lat  
..... lat  
..... lat  
..... lat  
wrzesień – grudzień 20.....r. .... lat  
..... lat  
..... lat  
..... lat

5) informacja o planowanej średniej liczebności klas małych szkół podstawowych dla dzieci i młodzieży:

w okresach:

styczeń – sierpień 20...r. ....  
wrzesień – grudzień 20...r. ....

6) w przedszkolach - prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka:

w okresach:

styczeń – sierpień 20...r. ....  
wrzesień – grudzień 20...r. ....  
7) w przedszkolach, szkołach podstawowych, które prowadzą zajęcia rewalidacyjno-  
wychowawcze:  
w okresach:  
styczeń – sierpień 20...r. ....  
wrzesień – grudzień 20...r. ....  
w tym planowana liczba uczniów w klasach - I, II i III w szkołach podstawowych  
w okresach:  
styczeń – sierpień 20...r. ....  
wrzesień – grudzień 20...r. ....

Zobowiązuję się zgodnie z art. 33 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 27 października 2017r.  
o finansowaniu zadań oświatowych - do przekazania danych do systemu informacji  
oświatowej według stanu na dzień 30 września roku bazowego (tj. roku  
poprzedzającego rok budżetowy).  
Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(pieczętka imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania organu prowadzącego)

\* *niepotrzebne skreślić;*  
\*\* *zgodnie z aktualną opinią o potrzebie kształcenia specjalnego, wydaną przez właściwą poradnię  
psychologiczno-pedagogiczną.*