Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr ....................
Rady Miejskiej Brzegu
z dnia....................2016 r.

…………………………..............................

(pieczęć organu ubiegającego się o dotację)

 Brzeg, dnia……………..

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów**

**według stanu na dzień ………………………**

**Nazwa .........……………………………………………………………………………..**

**Adres ........………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **Liczba uczniów** |
| Liczba uczniów; ……………………………..* w tym niepełnosprawnych: …………
* w tym realizujące zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze ...............
* w tym objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju .........................
* w tym którzy nie są mieszkańcami Gminy Brzeg ..........................
 |
| **Wykaz uczniów z niepełnosprawnościami wg § 4 ust. 5** |
| W załączeniu do niniejszej informacji |
| **Dane uczniów spoza terenu Gminy Brzeg wg § 4 ust. 4** |
| W załączeniu do niniejszej informacji |

Uwagi …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię osoby sporządzającej zestawienie: ……….…………………………..………

Nazwisko i imię osoby prowadzącej: ……………...............……………………..…...………..

Numer telefonu: ………………………………………….…………………………………..…

 ……………………………………………………………………….

 (pieczątka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub osoby

 reprezentującej osobę prawną – organu ubiegającego się o dotację)