

.....
(pieczęć organu ubiegającego się o dotację)

Brzeg, dnia.....

Burmistrz Brzegu

**Informacja o liczbie uczniów
na miesiąc r.**

Nazwa placówki

Adres Placówki

Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja (stan na pierwszy dzień miesiąca)	Przewidywana liczba uczniów w miesiącu następującym po miesiącu, w którym składana jest informacja
Miesiąc Liczba uczniów; – w tym niepełnosprawnych: – w tym objętych wczesnym wspomaganie – w tym uczniów, którzy nie są mieszkańcami Gminy Brzeg:	Miesiąc Liczba uczniów; – w tym niepełnosprawnych: – w tym objętych wczesnym wspomaganie – w tym uczniów, którzy nie są mieszkańcami Gminy Brzeg:
Dane uczniów spoza terenu Gminy Brzeg	Dane uczniów spoza terenu Gminy Brzeg
Według załącznika: Nazwisko i imię Data urodzenia: Adres zamieszkania: Gmina:	Według załącznika: Nazwisko i imię Data urodzenia: Adres zamieszkania: Gmina:

Uwagi

Numer Rachunku Bankowego, na który ma zostać przelana dotacja:

.....
(Proszę o umieszczenie informacji, jeśli dotychczasowy numer konta uległ zmianie)

Nazwisko i imię osoby sporządzającej zestawienie:

Nazwisko i imię osoby prowadzącej placówkę;

Numer telefonu:

.....
(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub osoby reprezentującej osobę prawną – organu ubiegającego się o dotację)