

Załącznik nr 2
do Uchwały XXIX/236/2016
Rady Gminy Wilkowice
z dnia 30 listopada 2016r.

.....
(pieczęć placówki)

.....
(miejscowość, data)

Wójt Gminy Wilkowice
43-365 Wilkowice
ul. Wyzwolenia 25

**INFORMACJA MIESIĘCZNA
O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW**

według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiącaroku.....

1. Nazwa i adres placówki:

.....
.....

2. Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....

3. Dane o liczbie uczniów w placówce

w tym:

liczba uczniów spoza Gminy Wilkowice (wymienić ile uczniów z jakich gmin)

liczba uczniów niepełnosprawnych (określić rodzaj niepełnosprawności)

liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju

4. Imienny wykaz uczniów:

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Rok urodzenia

Niniejszym poświadczam zgodność przedstawionych informacji ze stanem faktycznym.

.....
Pieczęćka i podpis osoby
prowadzącej przedszkole

PRZEWODNICZĄCY RADY

dr Bartosz Olma