

(pieczętka placówki)

(miejsowość, data)

Wójt Gminy Wilkowice
43-365 Wilkowice
ul. Wyzwolenia 25

INFORMACJA MIESIĘCZNA
O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW

według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca roku

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 niepełnosprawnych objętych rocznym przygotowaniem przedszkolnym

liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju

liczba uczniów objęta zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi

4. Imienny wykaz uczniów:

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Adres zamieszkania	Data urodzenia

Niniejszym poświadczam zgodność przedstawionych informacji ze stanem faktycznym. Oświadczam, iż dzieci ujęte w informacji na dzień (np. 01.01.2018) mają ukończone 2,5 roku.

Pieczętka i podpis osoby
prowadzącej przedszkole