Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XV/122/2015  
Rady Gminy Suszec  
z dnia 26 listopada 2015 r.

*Pełna nazwa podmiotu*

*prowadzącego niepubliczne przedszkole*  
*/niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego*

**INFORMACJA  
O RZECZYWISTEJ LICZBIE DZIECI W DANYM MIESIĄCU**

1. Liczba ogółem dzieci **w niepublicznym przedszkolu/ niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego\*\*** :

..............................................................................................................................................................

*nazwa i adres podmiotu*

według stanu na dzień 1 danego miesiąca……………… ……………………… w tym:

*(miesiąc i rok) (liczba uczniów)*

a) Liczba dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Suszec wynosi.................w tym:

liczba dzieci niepełnosprawnych……………………………………………………………

liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem………………………………………..

b) Liczba dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Suszec wynosi.................w tym:

liczba dzieci niepełnosprawnych……………………………………………………………

liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa gminy zamieszkania dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Suszec a uczęszczających do niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Suszec, w tym liczba dzieci uczęszczająca do niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Suszec a będącymi mieszkańcami tej gminy | | Uwagi |
| Nazwa gminy | Liczba dzieci |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

2. Oświadczenie i podpis osoby prowadzącej **niepubliczne przedszkole / niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego \*\***

**Oświadczam, że:**

1) **wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym,**

2) **spełniam / nie spełniam\*\* warunki zgodnie z art. 90 ust.1b lub 1c ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (j. t. Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 ze zm. )**

…………………………………………

*Data, podpis dotowanego*  
*/podpis osoby reprezentującej dotowanego*

\*\*niepotrzebne skreślić