

(pieczęć niepublicznego przedszkola)

.....
(miejscowość i data)

Wójt Gminy Kwidzyn
ul. Grudziądzka 30
82-500 Kwidzyn

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
DLA NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NA ROK**

1. Pełna nazwa i adres niepublicznego przedszkola:

.....
.....

REGON NIP

numer telefonu e-mail

2. Osoba prowadząca przedszkole niepubliczne – imię i nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (siedziby):

.....
.....

REGON NIP

numer telefonu e-mail

3. Planowana liczba uczniów na rok :

	Liczba uczniów	w tym:	niepełnosprawnych	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka	uczestniczących w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych
Ogółem w tym:					
z Gminy Kwidzyn					
z innych gmin (jakich?)					
.....					
.....					
.....					

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego niepublicznego przedszkola, na który ma być przekazana dotacja:

.....
.....

5. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych

.....

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby prowadzącej
niepubliczne przedszkole)