

(pieczęć niepublicznego przedszkola)

.....
(miejscowość i data)

Wójt Gminy Kwidzyn
ul. Grudziądzka 30
82-500 Kwidzyn

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW
w miesiącu roku

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. Liczba uczniów na pierwszy dzień miesiąca roku:

	Liczba uczniów	w tym:	niepełnosprawnych*	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju**
Ogółem				
w tym:				
z Gminy Kwidzyn				
z innych gmin (jakich?):				
.....				
.....				
.....				

*Dane o uczniach niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty, wskazanych w pkt 3:

Nazwa gminy, na której zamieszkują uczniowie niepełnosprawni	Liczba uczniów niepełnosprawnych	Symbol wagi	Waga
Razem:			

**dotyczy uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie art. 71b ust. 2a ustawy oraz posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy

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