

(pieczęć niepublicznego przedszkola)

.....
(miejsowość 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 dziecka	uczestniczących w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych
Ogółem					
w tym:					
z Gminy Kwidzyn					
z innych gmin (jakich?):					
.....					
.....					
.....					

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