………………………………………..

Pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

- prowadzącej dotowany podmiot

**Wójt Gminy Kobierzyce**

**Al. Placowa 1**

**55-040 Kobierzyce**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOTACJI NA ROK ……………**

Termin składania wniosków do 30 września roku poprzedzającego rok przyznania dotacji.

**1. Dane przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego**

1. Pełna nazwa placówki:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres placówki:

|  |
| --- |
|  |

1. REGON / RSPO

|  |
| --- |
|  |

**2. Dane osoby prowadzącej placówkę**

1. Nazwa osoby prowadzącej:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres osoby prowadzącej:

|  |
| --- |
|  |

1. NIP:

|  |
| --- |
|  |

1. **Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych placówek (ostatnie aktualne zaświadczenie)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Rachunek bankowy placówki właściwy do przekazania należnej dotacji:**
2. Posiadacz rachunku bankowego placówki (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem)

|  |
| --- |
|  |

1. Numer rachunku bankowego placówki

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Planowana miesięczna liczba uczniów w:**
 | **styczeń - sierpień** | **wrzesień - grudzień** | **w tym:****uczniowie niepełnosprawni \*** |
| Ogółem: |  |  |  |
| - w tym: ogólna liczba dzieci spoza Gminy Kobierzyce |  |  |  |
| ogółem liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju\*\* |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Planowana miesięczna liczba uczniów z podziałem na poszczególne niepełnosprawności:**
 |
| **Lp.** | **Rodzaj niepełnosprawności/ zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze\*\*\*** | **Ilość dzieci** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

\*dotyczy uczniów posiadających orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub **uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,** o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) oraz w art. 312 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe.

\*\* dotyczy dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 5 i 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) oraz w art. 315 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe.

\*\*\*proszę podać zgodnie z orzeczeniem poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego:

* uczeń niesłyszący
* uczeń słabosłyszący
* uczeń niewidomy
* uczeń słabowidzących,
* uczeń z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,
* uczeń z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym,
* uczeń z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
* uczeń z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
* uczeń z niepełnosprawnościami sprzężonymi)
1. **Osoba prowadząca placówkę zobowiązuje się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów oraz przeznaczenia dotacji na pokrycie wydatków bieżących wynikających
ze statutowej działalności placówki.**

………………………..….., dnia…………..

 (Miejscowości)

………………………………………..……………..

czytelny podpis osoby upoważnionej do składnia wniosku