

.....
miejsowość i data

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK

1. Nazwa i adres szkoły/placówki:
.....
2. Typ i rodzaj szkoły/placówkę: .
.....
3. Nazwa i adres osoby prowadzącej szkołę/placówkę (dane kontaktowe: nr telefonu, adres poczty elektronicznej)
.....
4. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Starostę Szydłowieckiego
.....
5. Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej*
.....
6. Planowana liczba uczniów, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, z uwzględnieniem rodzaju i stopnia niepełnosprawności w okresie:
styczeń – sierpień:
wrzesień – grudzień:
7. Planowana liczba uczniów w szkołach, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki w okresie:
styczeń – sierpień:
wrzesień – grudzień:
8. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka w okresie:
styczeń – sierpień:
wrzesień – grudzień:
9. Nazwa i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:
.....

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do składania wniosku)

* w przypadku poradni psychologiczno – pedagogicznej wpisać „nie dotyczy”