…….....
(pieczęć organu ubiegającego się o dotację)

Brzeg, dnia……..

Burmistrz Brzegu

Informacja o liczbie uczniów
na miesiąc …… r.

Nazwa placówki ……..

Adres Placówki ……

Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja (stan na pierwszy dzień miesiąca)	**Przewidywana liczba uczniów w miesiącu następującym po miesiącu, w którym składana jest informacja**
Miesiąc ……... Liczba uczniów; ……. – w tym niepełnosprawnych: …… – w tym objętych wczesnym wspomaganiem …….. – w tym uczniów, którzy nie są mieszkańcami Gminy Brzeg: …….	Miesiąc ……... Liczba uczniów; ……. – w tym niepełnosprawnych: …… – w tym objętych wczesnym wspomaganiem …….. – w tym uczniów, którzy nie są mieszkańcami Gminy Brzeg: …….
Dane uczniów spoza terenu Gminy Brzeg	**Dane uczniów spoza terenu Gminy Brzeg**
Według załącznika: Nazwisko i imię ……. Data urodzenia: ……..... Adres zamieszkania: …….. Gmina: ……	Według załącznika: Nazwisko i imię ……. Data urodzenia: ……..... Adres zamieszkania: …….. Gmina: ……

Uwagi ……

Numer Rachunku Bankowego, na który ma zostać przelana dotacja:
……...
(Proszę o umieszczenie informacji, jeśli dotychczasowy numer konta uległ zmianie)

Nazwisko i imię osoby sporządzającej zestawienie: ……
Nazwisko i imię osoby prowadzącej placówkę; ……..
Numer telefonu: ……

…….
(pieczątka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub osoby reprezentującej osobę prawną – organu ubiegającego się o dotację)