

.....
(pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

BURMISTRZ WOJNICZA

Wniosek o udzielenie dotacji na rok
*dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych, innych form
wychowania przedszkolnego*

Część A: Dane dotyczące organu prowadzącego

Nazwa organu prowadzącego (nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)	
Siedziba/adres organu prowadzącego	
Dane kontaktowe organu prowadzącego: nr telefonu, adres email,	
Imię i nazwisko osób reprezentujących organ prowadzący	

Część B: Dane dotyczące jednostki dotowanej

PUBLICZNA ☐ NIEPUBLICZNA ☐

Nazwa jednostki	
Siedziba/adres jednostki	
Dane kontaktowe jednostki: nr telefonu, adres email,	
Imię i nazwisko osób reprezentujących jednostkę	

Część C: Dane dotyczące liczby uczniów

Planowana liczba wszystkich uczniów w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej z podziałem na	I – VIII	IX-XII
w wieku 2,5 lat		
w wieku 3-5 lat		
w wieku 6 lat i powyżej		
w tym z podziałem na specyfikę oddziałów wychowania przedszkolnego	I – VIII	IX-XII
ogólnodostępnym		
integracyjnym		
specjalnym		
innym (podać jaki.....)		
w tym w planowanej liczbie uczniów ujęto uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego* z podziałem na	I – VIII	IX-XII
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
niewidomi		
słabowidzący		
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
niesłyszący		
słabosłyszący		

z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi w oddziałach specjalnych		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi w oddziałach integracyjnych		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi w oddziałach ogólnodostępnych - do 2 h wsparcia (powyżej 0)		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi w oddziałach ogólnodostępnych - powyżej 2 h wsparcia do 5 h wsparcia		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi w oddziałach ogólnodostępnych - powyżej 5 h wsparcia do 10 h wsparcia		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi w oddziałach ogólnodostępnych - powyżej 10 h wsparcia		
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych		
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych		
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych - do 2 h wsparcia (powyżej 0)		
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych - powyżej 2 h wsparcia do 5 h wsparcia		
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych - powyżej 5 h wsparcia do 10 h wsparcia		
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych - powyżej 10 h wsparcia		
w tym planowana liczba uczniów z RW**	I – VIII	IX-XII
w tym planowana liczba uczniów spełniających obowiązek przygotowania przedszkolnego poza jednostką zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe	I – VIII	IX-XII
w tym planowana liczba uczniów z WWR***	I – VIII	IX-XII
w tym planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Wojnicz, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi	I – VIII	IX-XII

* Należy przez to rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego;

**Należy przez to rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych;

***Należy przez to rozumieć uczniów posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

UWAGI:

.....

.....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej.....

Tel. kontaktowy.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organu prowadzącego)