

**Starostwo Powiatowe
w Wągrowcu
ul. Kościuszki 15
62-100 Wągrowiec**

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI

1. Wnioskodawca- dane organu prowadzącego szkołę lub placówkę
.....
.....
2. Dane szkoły lub placówki (nazwa, adres, typ szkoły)
.....
.....
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych
.....
.....
4. Numer i data decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej¹
.....
.....
5. Planowana liczba uczniów / wychowanków **od 01 stycznia do 31 sierpnia.....r.**
- w tym uczniów programowo najwyższych
- w tym z niepełnosprawnością ².....

Planowana liczba uczniów / wychowanków **od 01 września do 31 grudnia.....r.**

- w tym uczniów programowo najwyższych
- w tym z niepełnosprawnością³

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:
- **od 01 stycznia do 31 sierpnia.....r.**
- **od 01 września do 31 grudnia.....r.**

Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:
- **od 01 stycznia do 31 sierpnia.....r.**
- **od 01 września do 31 grudnia.....r.**

¹ Dotyczy szkół o uprawnieniach szkół publicznych.

² Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

³ J.w.

-
-

[illegible]

-

.....

2