

**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 publicznej
.....
.....
5. Planowana liczba uczniów / wychowanków **od 01 stycznia do 31 sierpnia.....r.**
 - w tym uczniów programowo najwyższych
 - w tym z niepełnosprawnością ¹.....
 - w tym uczniów klasach pierwszych z uwzględnieniem poszczególnych kierunków kształcenia.....²

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

 - w tym uczniów programowo najwyższych
 - w tym z niepełnosprawnością².....
 - w tym uczniów w klasach pierwszych z uwzględnieniem poszczególnych kierunków kształcenia.....³

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie 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 Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.

² Należy wymienić zawód i liczbę uczniów kształcących się w danym zawodzie.

- od 01 stycznia do 31 sierpnia.....r.

- od 01 września do 31 grudnia.....r.

- w tym planowana liczba osób przystępujących do egzaminu

-
-

[illegible]

-
Miejscowość, data

2