

**Załącznik nr 1
do uchwały nr
Rady Miejskiej w Ornece
z dnia r.**

.....
(pieczęć organu prowadzącego
–osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby
fizycznej

Termin złożenia: do 30 września
roku poprzedzającego rok
budżetowy

BURMISTRZ ORNETY

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej,
.....,
2. Dane szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/internatu (zwanej dalej "podmiotem oświatowym") - **wniosek należy złożyć na każdy podmiot oświatowy odrębnie:**
 - a) nazwa,
.....,
 - b) typ podmiotu oświatowego,
 - c) forma kształcenia (dzienna, stacjonarna, zaoczna),
 - d) charakter: publiczny/niepubliczny*
 - e) adres:,
 - f) numery telefonów podmiotu oświatowego i adres e-mail oraz adres do doręczeń elektronicznych, jeżeli posiada.....
.....
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych, numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego
.....
.....

* niepotrzebne skreślić

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego lub zespołu podmiotów oświatowych

.....

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku

a) w innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień:
.....

wrzesień – grudzień:
.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem liczby dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym - według tabeli:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów styczeń - sierpień		Liczba uczniów wrzesień - grudzień	
		Ogółem	w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym	Ogółem	w tym którzy ukończyli 6 lat w roku bazowym
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – waga 9,5				
	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – waga 3,6				
	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją – waga 2,9				
	Razem:				

b) w innych formach wychowania przedszkolnego, - planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:

w okresach: styczeń – sierpień
.....

wrzesień – grudzień
.....

c) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim:

w okresach: styczeń – sierpień
.....

wrzesień – grudzień
.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą, dotowany podmiot)