

Wniosek o udzielenie dotacji na rok

Nazwa i adres jednostki:.....

Nazwa i adres organu prowadzącego:.....

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji:.....

Rodzaj jednostki	Planowana liczba uczniów*	Planowana liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Planowana liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:									Planow ana liczba uczniów w do 5 lat	Planowana liczba uczniów 6-letnich i starszych**
			niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszających, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)								
					w oddziałach specjalnych	w oddziałach integracyjnych	w oddziałach ogólnodostępnych***						
							do 2h wsparci a	powyżej 2 do 5h wsparci a	powyżej 5 do 10h wsparcia	powyżej 10h wsparcia			
Szkoły													
Przedszkola													
Inne formy wychowania przedszkolnego													

Dane o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju

Liczba uczniów:

Dane o liczbie dzieci upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)

Liczba uczniów:

* nie mogą być wykazywane dzieci młodsze niż 2,5 roku, a także objęte nauczaniem domowym;

**dzieci 6-letnie i starsze liczone wg roku urodzenia, tj. podlegające rocznemu obowiązkowi przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku

***suma liczby godzin wsparcia przydzielona do realizacji **w wymiarze tygodniowym**

Numer rachunku bankowego, na który dotacja ma być przekazywana:.....

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji organ prowadzący jednostki)