……………………………… ………………, dnia ………… r.

(*pieczęć organu prowadzącego*)

**Burmistrz Morąga**

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok ………..**

1. Nazwa i adres organu prowadzącego

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Dane o osobie (-ach) reprezentującej (-ych) organ prowadzący

imię i nazwisko …………………………………………………………………………...

tytuł prawny (należy dołączyć do wniosku) …………………………………………..

1. Nazwa i adres podmiotu dotowanego

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego podmiotu dotowanego, na który ma być przekazana dotacja

………………………………………………………………………………………………

1. Planowana liczba uczniów szkoły podstawowej (bez uczniów oddziału przedszkolnego)

ogółem w okresie: styczeń – sierpień …….., wrzesień – grudzień ………,

w tym z niepełnosprawnością stwierdzoną w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj stwierdzonej niepełnosprawności | Planowana liczba uczniów, w okresie: | |
| I - VIII | IX - XII |
| 1)  2)  3) |  |  |

1. Planowana liczba uczniów przedszkola/oddziałów przedszkolnych zorganizowanych w szkole podstawowej/innych form wychowania przedszkolnego (zaznaczyć właściwy podmiot dotowany)

ogółem w okresie: styczeń – sierpień ………, wrzesień – grudzień ………,

w tym z niepełnosprawnością stwierdzoną w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj stwierdzonej niepełnosprawności lub potrzeba wczesnego wspomagania rozwoju dziecka | Planowana liczba uczniów, w okresie: | |
| I - VIII | IX – XII |
| 1)  2)  3) |  |  |

..….………..………………………………

(*podpis osoby (osób) uprawnionej (-ych) do*

*reprezentowania organu prowadzącego)*