

(pieczęć niepublicznego przedszkola)

.....
(miejsowość i data)

Wójt Gminy Kwidzyn
ul. Grudziądzka 30
82-500 Kwidzyn

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
DLA NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NA ROK**

1. Pełna nazwa i adres niepublicznego przedszkola:

.....
.....
REGON NIP
numer telefonu e-mail

2. Osoba prowadząca przedszkole niepubliczne – imię i nazwisko (nazwa), adres zamieszkania (siedziby):

.....
.....
REGON NIP
numer telefonu e-mail

3. Planowana liczba uczniów na rok :

| | Liczba uczniów | w tym: | niepełnosprawnych | objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka | uczestniczących w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych |
|-------------------------|----------------|--------|-------------------|---|---|
| Ogółem | | | | | |
| w tym: | | | | | |
| z Gminy Kwidzyn | | | | | |
| z innych gmin (jakich?) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego niepublicznego przedszkola, na który ma być przekazana dotacja:

.....
.....

5. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych

.....

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby prowadzącej
niepubliczne przedszkole)