

(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**
Ogółem				
w tym:				
z Gminy Kwidzyn				
z innych gmin (jakich?)				
.....				
.....				
.....				

*dotyczy uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy

**dotyczy uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie art. 71b ust. 2a ustawy oraz posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy

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)