

(pieczęć niepublicznego przedszkola)

.....  
(miejscowość i data)

Wójt Gminy Kwidzyn  
ul. Grudziądzka 30  
82-500 Kwidzyn

### INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW

w miesiącu ..... roku .....

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. Liczba uczniów na pierwszy dzień miesiąca ..... roku:

	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?):					
.....					
.....					
.....					

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