

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa osoby prowadzącej niepubliczne przedszkole,
adres, nr tel. do kontaktu)

Wójt Gminy Brenna

Informacja o faktycznej liczbie uczniów uczęszczających do niepublicznego przedszkola w danym miesiącu.

1 Nazwa i adres przedszkola niepublicznego

.....
.....
2. Faktyczna liczba uczniów wg stanu na dzień 1 miesiąca.....roku.....wynosi.....
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych.....

| Wyszczególnienie | |
|--|---|
| 1. Dane ilościowe: | |
| - liczba uczniów w miesiącu poprzedzającym miesiąc sprawozdawczy | w tym liczba uczniów niepełnosprawnych: |
| - liczba uczniów w miesiącu sprawozdawczym | w tym liczba uczniów niepełnosprawnych: |
| - przewidywana liczba uczniów w miesiącu następnym | w tym liczba uczniów niepełnosprawnych: |
| 2. Dane finansowe | |
| - kwota dotacji otrzymanej z budżetu gminy Brenna | |
| - wydatkowano ogółem | |
| Razem: | |

Świadom odpowiedzialności karnej za nienależne pobranie dotacji oraz wykorzystanie dotacji niezgodnie z jej przeznaczeniem, poświadczam zgodność przedstawionych powyżej informacji ze stanem faktycznym.

.....
(imię i nazwisko sporządzającego sprawozdanie)

.....
(imię i nazwisko osoby prowadzącej niepubliczne przedszkole)

*w załączeniu lista obecności dzieci podpisana przez rodziców (opiekunów prawnych) za miesiąc, za który następuje przekazanie dotacji.