*Załącznik Nr 2 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół publicznych innych niż zakładane i prowadzone przez ministrów i jednostki samorządu terytorialnego**(…)*

……………………………….. …………………………..

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko (miejscowość , data)

osoby fizycznej)

Termin złożenia do 10**[[1]](#footnote-1)\***

dnia każdego miesiąca

***Starosta Mławski***

**Informacja miesięczna o rzeczywistej liczbie uczniów/słuchaczy według stanu na pierwszy dzień miesiąca**

1. Nazwa ……………………………………………………………………
2. Adres szkoły ……………………………………………………….

………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba uczniów/słuchaczy****w miesiącu \*\***w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem rodzaju niepełnosprawności:…………………….(wg stanu na 01 dzień miesiąca\*\*) | **Uwagi** |
| ………………………Ilość uczniów/słuchaczy………………………Ilość uczniów/słuchaczy niepełnopsrawnych z orzeczeniem |  |

1. Do niniejszej informacji należy dołączyć wersję elektroniczną wykazu uczniów/słuchaczy. Wersja elektroniczna powinna zawierać imię , nazwisko, nr pesel ucznia/słuchacza danej szkoły/semestru/ klasy.

…………..………………… ………………………………

(miejscowość , data) Podpis i pieczęć dyrektora
 jednostki/osoby prowadzącej

1. \* z wyjątkiem miesiąca grudnia, w którym termin złożenia upływa w dniu 05 grudnia

\*\* wpisać miesiąc np. III lub marzec [↑](#footnote-ref-1)