

Załącznik Nr 2 do trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych oraz niepublicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych z terenu Powiatu Żyrardowskiego, a także trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania

.....
(pieczęć szkoły/poradni)

Zarząd Powiatu Żyrardowskiego

Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów/dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju dziecka/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* wg stanu na pierwszy dzień miesiąca

.....
w roku

1. Nazwa i adres szkoły/poradni:

.....

2. Na podstawie niżej wymienionej dokumentacji:

.....

.....

.....

a) liczba uczniów wynosi:

b) liczba dzieci wynosi:

c) liczba uczestników zajęć wynosi:

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej
w imieniu organu prowadzącego szkołę/poradnię)

PRZEWODNICZĄCY
Rady Powiatu Żyrardowskiego


Daniel Suchecki

*niepotrzebne skreślić