Załącznik Nr 2 do Regulaminu

.....
pieczątka szkoły, placówki

Błonie, dnia..... .....

INFORMACJA MIESIĘCZNA
o aktualnej liczbie dzieci (uczniów) w placówce
wg stanu na pierwszy dzień miesiąca

1. Pełna nazwa i adres placówki:

.....

.....

2. Informacja za miesiąc: .....

3. Ogólna liczba dzieci (uczniów) w placówce: .....

***(w załączeniu imienny wykaz dzieci (uczniów) wraz z adresem zamieszkania i datą urodzenia)**

4. Ogólna liczba dzieci (uczniów) spoza Gminy Błonie.....

Numer rachunku bankowego placówki - właściwy do przekazywania dotacji :

.....

.....
pieczątka i podpis organu prowadzącego placówki

Przewodniczący Rady
Tomasz Wiśniewski