

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

.....  
(miejscowość i data)

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOTACJI  
NA ROK \_\_\_\_\_**

1. Pełna nazwa i adres niepublicznego przedszkola oraz organu prowadzącego:

.....  
.....  
.....

2. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

.....  
.....  
.....

3. Planowana liczba dzieci w \_\_\_\_\_ roku, w tym:

• z Gminy Chybie:	.....	.....
• z innych gmin: (wymienić)	..... (nazwa gminy)	..... (liczba dzieci)
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	Razem: .....	

w tym: dzieci niepełnosprawne z uwzględnieniem rodzajów niepełnosprawności stwierdzonych orzeczeniem publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej:

• z Gminy Chybie:	.....	.....	.....
• z innych gmin: (wymienić)	..... (nazwa gminy)	..... (liczba dzieci)	..... (rodzaj niepełnosprawności)
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	Razem: .....		

.....  
(pieczęć i podpis)

Uwagi:

Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok przyznania dotacji.