

**Załącznik do ROZLICZENIA ROCZNEGO WYKORZYSTANIA DOTACJI
UDZIELONEJ PRZEZ GMINĘ GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ DLA
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOŁA, NIEPUBLICZNEJ INNEJ FORMY
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Informacja uzupełniająca do rozliczenia rocznego wykorzystania dotacji udzielonej w roku dla niepublicznego przedszkola, niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego.

| miesiąc | Uczniowie bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | | Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | Uczniowie objęci wczesnym wspomaganie rozwoju | | Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | | ogółem przekazana kwota dotacji |
|---------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|---|---------------------------|--|---------------------------|---------------------------------|
| | ilość uczniów | kwota przekazanej dotacji | ilość uczniów | kwota przekazanej dotacji | ilość uczniów | kwota przekazanej dotacji | ilość uczestników | kwota przekazanej dotacji | |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. |
| 1. styczeń | | | | | | | | | |
| 2. luty | | | | | | | | | |
| 3. marzec | | | | | | | | | |
| 4. kwiecień | | | | | | | | | |
| 5. maj | | | | | | | | | |
| 6. czerwiec | | | | | | | | | |
| 7. lipiec | | | | | | | | | |
| 8. sierpień | | | | | | | | | |
| 9. wrzesień | | | | | | | | | |
| 10. październik | | | | | | | | | |
| 11. listopad | | | | | | | | | |
| 12. grudzień | | | | | | | | | |
| otrzymana kwota dotacji: | | | | | | | | | |

podpis Organu Prowadzącego lub przedstawiciela wskazanego przez Organ Prowadzący

*niepotrzebne skreślić

|