

Załącznik Nr 1 do Uchwały .....  
Rady Miejskiej w Kątach Wrocławskich  
z dnia .....

### WNIOSEK O PRYZYKNANIE DOTACJI

1. Dane szkoły (placówki)

a) Pełna nazwa szkoły (placówki):

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

b) adres szkoły (placówki):

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

REGON:

.....

2. Dane osoby prowadzącej szkołę (placówkę):

a) nazwa i adres osoby prowadzącej:

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

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych szkół i placówek

4. Numer i data wydania decyzji o nadaniu szkole uprawnień szkoły publicznej lub udzieleniu zezwolenia na założenie publicznej szkoły lub placówki

5. Rachunek bankowy szkoły (placówki) właściwy do przekazania należnej dotacji:

6. Planowana miesięczna liczba uczniów:

<b>1.</b>	<b>Planowana liczba uczniów szkoły w tym:</b>	
a)	spełniających obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą	
b)	w oddziałach przedszkolnych przy szkole podstawowej	
c)	posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną (wraz z podaniem rodzaju niepełnosprawności)	
<b>2.</b>	<b>Planowana liczba uczniów przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego w tym:</b>	
a)	posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno pedagogiczną (wraz z określeniem rodzaju niepełnosprawności):	

b)	zamieszkałych na terenie Gminy Kąty Wrocławskie	
c)	zamieszkałych na terenie innych Gmin	
<b>3.</b>	<b>Liczba miejsc w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego</b>	
<b>4.</b>	<b>Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju</b>	
<b>5.</b>	<b>Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno wychowawczych</b>	

**Liczba uczniów szkoły, z podziałem na poszczególne rodzaje niepełnosprawności (jeżeli występują w wierszu 1c):**

z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi	
niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi	
nieślyszących, słabosłyszających, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	

**Liczba uczniów przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego, z podziałem na poszczególne rodzaje niepełnosprawności (jeżeli występują w wierszu 2a):**

nieślyszących, słabosłyszających, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim	
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	

**Liczba uczniów szkoły, którym przysługują dodatkowe wagi:**

uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych	
uczniowie mniejszości narodowej lub etnicznej, uczniowie romscy	
uczniowie korzystający z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego	

.....  
czytelny podpis i pieczęć organu prowadzącego

**TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW DO 30 WRZEŚNIA ROKU POPRZEDZAJĄCEGO  
ROK PRYZNANIA DOTACJI.**