

.....
miejsowość data

.....
(pieczętka organu prowadzącego
niepubliczną szkołę / placówkę)

Zarząd Powiatu Leszczyńskiego

1. *Pełna nazwa szkoły lub placówki dotowanej :*

2. *Liczba uczniów/ wychowanków/ słuchaczy /miejsc/, według stanu na ostatni dzień miesiąca*
.....

<i>Kwota otrzymanej dotacji (w zł) na miesiąc</i>	
<i>Kwota dotacji wykorzystanej (w zł.) w miesiącu.....</i>	

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej)