

.....
miejsowość data

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

**Informacja miesięczna o ilości uczniów/wychowanków
dla potrzeb przekazania dotacji**

I. Nazwa szkoły/placówki i adres nr rachunku bankowego

.....
.....

Nazwa szkoły/placówki	Rzeczywista liczba uczniów/wychowanków* (w pierwszym dniu miesiąca, na który ma być przekazana dotacja)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić