Załącznik nr 1

do uchwały nr LI/498/2018

Rady Miejskiej w Kole

z dnia 31 stycznia 2018 r.

…………………………………………………….

(pieczęć organu prowadzącego - osoby prawnej

 lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

 **Burmistrz Miasta Koła**

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Miejskiej Koło na rok ……………**

1. Nazwa i adres wnioskodawcy – osoby prowadzącej …………………………………
…………………………………………………………………………………………...
2. NIP osoby prowadzącej …………………………………………………………….......
3. Dane przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły
4. Nazwa : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki : TAK/NIE\*
6. Charakter: PUBLICZNY/NIEPUBLICZNY\*
7. Adres, numer telefonu oraz e-mail podmiotu dotowanego………………………..
……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….
8. REGON podmiotu dotowanego…………………………………………………….
9. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych, prowadzonej przez Burmistrza Miasta Koła…………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

1. Numer i data wydania decyzji Burmistrza Miasta Koła o udzieleniu zezwolenia
na założenie szkoły lub publicznej placówki ……………………………………….......
…………………………………………………………………………………………...
2. Data rozpoczęcia przez podmiot dotowany działalności ……………………………….
3. Nazwa banku, w którym podmiot dotowany posiada rachunek bankowy właściwy
do przekazania dotacji …………………………………………………………………..
4. Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego, zgodnie z umową zawartą z bankiem ………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...
5. Numer rachunku bankowego placówki oświatowej

…………………………………………………………………………………………...

1. W tabeli nr 1 oraz tabeli nr 2 należy wskazać planowaną liczbę uczniów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tabela nr 1 |  |  |
| **Planowana liczba wychowanków/uczniów:** | **styczeń – sierpień** | **wrzesień – grudzień** |
| 1. Przedszkola |  |  |
| 2. Przedszkola, objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |  |
| 3. Przedszkola, którzy realizują obowiązek przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem |  |  |
| 4. innej formy wychowania przedszkolnego |  |  |
| 5. innej formy wychowania przedszkolnego, objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |  |
| 6. innej formy wychowania przedszkolnego, którzy realizują obowiązek przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem |  |  |
| 7. szkoły podstawowej, bez uczniów o których mowa w pkt. 8 i 9 |  |  |
| 8. oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej |  |  |
| 9. klas I-III w szkole podstawowej  |  |  |
| 10. szkoły podstawowej, objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |  |
| 11. szkoły podstawowej, którzy realizują obowiązek przygotowania przedszkolnego lub obowiązek szkolny poza szkołą |  |  |
| 12. szkoły podstawowej będącego wychowankiem internatu zorganizowanego w danej szkole |  |  |

 Tabela nr 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj niepełnosprawności | Przedszkole | Inna forma wychowania przedszkolnego | Szkoła Podstawowa |
| **Dotyczy uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych** |
| niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim |  |  |  |
| niedostosowany społecznie |  |  |  |
| zagrożony niedostosowaniem społecznym |  |  |  |
| z zaburzeniami zachowania |  |  |  |
| zagrożony uzależnieniem |  |  |  |
| z chorobami przewlekłymi |  |  |  |
| niewidomi |  |  |  |
| słabowidzący |  |  |  |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją |  |  |  |
| z zaburzeniami psychicznymi |  |  |  |
| niesłyszący |  |  |  |
| słabosłyszący |  |  |  |
| niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |  |
| niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim |  |  |  |
| niepełnosprawność sprzężona |  |  |  |
| autyzm, w tym z zespołem Aspergera |  |  |  |
| zajęcia rewalidacyjno - wychowawcze |  |  |  |
| **Dotyczy uczniów, którym przysługują dodatkowe wagi** |
| uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych |  |  |  |
| uczniowie mniejszości narodowej lub etnicznej, uczniowie romscy |  |  |  |
| uczniowie korzystający z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego |  |  |  |
| uczniowie klas dwujęzycznych |  |  |  |
| uczniowie oddziałów sportowych |  |  |  |
| uczniowie oddziałów mistrzostwa sportowego |  |  |  |
| Inne przesłanki (proszę wpisać) |  |  |  |

…………………………………. ……..……………………………………………

 miejscowość, data czytelny podpis (pieczątka) osoby prowadzącej

\*niepotrzebne skreślić