

<p align="center">Informacja o liczbie uczniów na miesiąc..... 20..... rok</p>			
Nazwa i adres organu prowadzącego			
Nazwa i adres placówki			
Typ i rodzaj placówki			
<p align="center">Liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca</p>			
Ogółem	W tym		
	Objętych wczesnym wspomaganym rozwojem	Niepelnosprawnych z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego	Osoby objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi
<p align="center">DANE O UCZNIACH SPOZA TERENU GMINY GRYBÓW niebędących uczniami niepełnosprawnymi ani uczestnikami zajęć rewalidacyjno-wychowawczych</p>			
Imię i nazwisko ucznia	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Gmina
<p>Informacja o zmianie rachunku bankowego:</p> <p>Nowy numer rachunku bankowego placówki:</p>			
Imię i nazwisko osoby sporządzającej, numer telefonu do kontaktu		Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organu prowadzącego	

Miejscowość.....Data.....

Termin składania informacji: **do 5-go dnia każdego miesiąca.**