

Wniosek o udzielenie dotacji na rok budżetowy

1. Nazwa i adres szkoły lub placówki

.....
.....

2. Osoba prowadząca szkołę lub placówkę

osoba prawna

osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię osoby fizycznej

.....
.....

Siedziba osoby prawnej lub adres osoby fizycznej

.....
.....

3. Data i numer wpisu do „Ewidencji szkół i placówek niepublicznych powiatu ciechanowskiego”

.....
.....

4. Data i numer decyzji Starosty Ciechanowskiego o nadaniu uprawnień szkoły publicznej*

.....
.....

5. Nazwa i numer rachunku bankowego szkoły lub placówki

.....
.....

* w przypadku poradni psychologiczno – pedagogicznej, placówki oświatowo - wychowawczej wpisać „nie dotyczy”

6. Planowana ilość uczniów/dzieci/uczestników zajęć w roku budżetowym

a/ dotyczy szkół, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

Ilość uczniów na dzień :	Uczniowie wymagający stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy, na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego albo o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych										
	intelektualną w stopniu lekkimucznicowie z niepełnosprawnością	nie dostosowaniem społecznyucznicowie niedostosowani społecznie, zagrożeni	uczniowie z zaburzeniami zachowania, zagrożeni uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi	uczniowie niewidomi i słabowidzący	uczniowie z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	uczniowie z zaburzeniami psychicznymi	uczniowie niesłyszący i słabosłyszący	uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim spełniających obowiązek szkolny lub obowiązek nauki przez udział w zajęciach rewalidacyjno - wychowawczych	uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych
1 stycznia, w tym :											
1 września, w tym :											

b/ dotyczy szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

Szkoły	Ilość uczniów na dzień 1 stycznia	Ilość uczniów na dzień 1 września
b.1. liceum ogólnokształcące dla dorosłych - kształcenie w formie stacjonarnej		
b.2. liceum ogólnokształcące dla dorosłych - kształcenie w formie zaocznej		
b.3. szkoła policealna dla dzieci i młodzieży - kształcenie w zawodach medycznych np. terapeuta zajęciowy		
b.4. szkoła policealna dla dorosłych - kształcenie w formie stacjonarnej w zawodach medycznych np. technik masażysta, asystentka stomatologiczna		
b.5. szkoła policealna dla dorosłych - kształcenie w formie stacjonarnej, w tym : - kształcenie w zawodach technik administracji		

lub technik bezpieczeństwa i higieny pracy		
- kształcenie w innych zawodach		
b.6. szkoła policealna dla dorosłych - kształcenie w formie zaocznej, w tym :		
- kształcenie w zawodach technik administracji lub technik bezpieczeństwa i higieny pracy		
- kształcenie w innych zawodach		

c/ dotyczy szkół, w których **nie jest realizowany** obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

Szkoły	Ilość uczniów, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości	Ilość uczniów, którzy uzyskają dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe
c.1. liceum ogólnokształcące		X
c.2. szkoła policealna	X	

d/ dotyczy dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

Ilość dzieci na dzień 1 stycznia	Ilość dzieci na dzień 1 września

e/ dotyczy uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych

Ilość uczestników zajęć na dzień 1 stycznia	Ilość uczestników zajęć na dzień 1 września

f/ dotyczy placówek oświatowo – wychowawczych

Ilość uczniów na dzień 1 stycznia	Ilość uczniów na dzień 1 września

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby prawnej lub fizycznej prowadzącej
szkołę lub placówkę)