.....
(pieczęć szkoły)

Wzór nr 2

Informacja o liczbie dzieci w miesiącu ..... roku .....

Typ i rodzaj prowadzonej szkoły: .....
Ogółem liczba dzieci .....
w tym liczba dzieci niepełnosprawnych i waga:
.....

Imienny wykaz dzieci:

L.p.	Imię i nazwisko	klasa	adres zamieszkania/ zameldowania	Niepełnosprawność / waga	data urodzenia

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wraz z pieczątką imienną osoby składającej wniosek)

PRZEWODNICZĄCA
RADY GMINY
Ela Krystyna Jankowiak