

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI  
Z BUDŻETU MIASTA BIAŁOGARD  
DLA PRZEDSZKOLA – INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO – SZKOŁY \*  
NA ..... ROK**

**I. Dane osoby prowadzącej:**

1) imię i nazwisko osoby fizycznej / nazwa (firma) osoby prawnej:

.....  
.....

2) adres zamieszkania lub siedziby osoby fizycznej / siedziby osoby prawnej:

.....  
.....

**II. Dane jednostki dotowanej:**

1) nazwa przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego / szkoły\*:

.....  
.....

2) adres siedziby przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego / szkoły\*:

.....  
.....

**III. Nazwa banku i numer rachunku bankowego przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego / szkoły\*, na który ma być przekazywana dotacja:**

.....  
.....

**IV. Planowana liczba uczniów:**

| Okres                           | Planowana liczba uczniów ogółem | w tym:   |                                  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|----------------------------------|
|                                 |                                 | liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju <sup>1)</sup> | liczba uczniów niepełnosprawnych |
| styczeń – sierpień<br>..... r.  |                                 |  |                                  |
| wrzesień – grudzień<br>..... r. |                                 |  |                                  |

1) nie dotyczy gimnazjum

.....  
(podpis osoby prowadzącej)

\* niepotrzebne skreślić