

Załącznik nr 2

.....  
(nazwa podmiotu prowadzącego)

BURMISTRZ BIAŁOGARDU

**MIESIĘCZNA INFORMACJA PODMIOTU PROWADZĄCEGO O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH OPIEKĄ  
W ŻŁOBKU, KLUBIE DZIECIĘCYM, PRZEZ DZIENNYCH OPIEKUNÓW  
W MIESIĄCU .....**

Lp.	Wyszczególnienie	Informacje dotyczące podmiotu
1.	Nazwa/imię i nazwisko podmiotu prowadzącego	
2.	Siedziba/adres podmiotu prowadzącego	
3.	Nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego/dziennego opiekuna	
4.	Nazwa i numer rachunku bankowego podmiotu	
5.	Liczba dzieci objętych opieką zamieszkałych na terenie miasta Białogard w danym miesiącu według stanu na dzień poprzedzający dzień złożenia informacji	

Białogard, .....  
(data)

.....  
(podpis osoby reprezentującej podmiot prowadzący)