

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Termin złożenia do 15 dnia
każdego miesiąca

Prezydent Miasta Elku

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów według stanu na dziesiąty dzień miesiąca 20..... roku

1. Nazwa i adres przedszkola, szkoły
2. Liczba uczniów:
– w tym liczba uczniów niepełnosprawnych:
3. Imienny wykaz uczniów spoza terenu Miasta Elku.

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres miejsca zamieszkania	Nazwa i adres gminy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna i czytelny podpis
osoby fizycznej lub przedstawiciela
osoby prawnej prowadzącej dotowaną
jednostkę)