

.....
(pieczęć osoby prawnej lub imię
i nazwisko osoby fizycznej –
prowadzącej dotowany podmiot)

**Burmistrz Siechnic
Urząd Miejski w Siechnicach**

ul. Jana Pawła II 12
55-011 Siechnice

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK
NIEPUBLICZNEJ PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Termin złożenia do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy.

1. Dane niepublicznej szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub publicznego przedszkola:

Pełna nazwa i adres:		
Typ szkoły/ rodzaj placówki:		
Adres do korespondencji:		
Placówka wychowania przedszkolnego wyłoniona w otwartym konkursie ofert (właściwe zaznaczyć):	TAK	NIE
Telefon, adres e-mail:		

2. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych szkół i placówek (ostatnie aktualne zaświadczenie)*:

.....

3. Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub udzieleniu zezwolenia na założenie publicznego przedszkola (ostatnia aktualna decyzja)*:

.....

4. Rachunek bankowy (niepublicznej szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub publicznego przedszkola) właściwy do przekazania należnej dotacji:

Nazwa banku:
Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego zgodnie z umową zawartą z bankiem:
Nr rachunku bankowego:

5. Dane o planowanej liczbie uczniów z uwzględnieniem liczby uczniów wynikającej z rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (w podziale na poszczególne niepełnosprawności oraz na dodatkowe wagi):

w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego (niepotrzebne skreślić)		STYCZEŃ- SIERPIEŃ	WRZESIEŃ- GRUDZIEŃ
Liczba uczniów ogółem:			
1)	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
2)	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego**		
a)	niesłyszący, słabosłyszący, niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
b)	niewidomi, słabowidzący, niepełnosprawność ruchowa, w tym afazja, niepełnosprawność w stopniu lekkim		
c)	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym w oddziałach integracyjnych w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego lub oddziałach przedszkolnych integracyjnych w szkołach podstawowych		
d)	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym w oddziałach specjalnych w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego lub oddziałach przedszkolnych integracyjnych w szkołach podstawowych		
e)	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin		
f)	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		

g)	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		
h)	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego lub oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0		
3)	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju***		
4)	uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych****		
5)	Liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem (nie obejmuje uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego)		
6)	liczba uczniów spoza terenu Gminy Siechnice <u>nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego</u>		

6. Dane osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący

Imię i nazwisko:
Tytuł prawny/ Pełniona funkcja:

7. Informacje o osobie właściwej do składania comiesięcznych informacji o faktycznej liczbie uczniów.

Imię i nazwisko:
Tytuł prawny/ Pełniona funkcja:

....., dnia

(miejscowość)

.....

(czytelny podpis osoby upoważnionej do składania wniosku)

* zgodnie z ostatnim (aktualnym) wpisem do ewidencji, decyzją o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub udzieleniu zezwolenia na założenie publicznej szkoły lub placówki;

**uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

***uczniowie posiadający opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

****uczniowie, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

Uwagi (Wypełnia Wydział Edukacji Urzędu Miejskiego w Siechnicach):