

**Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr L/443/2014
Rady Powiatu Jarosławskiego
z dnia 25 sierpnia 2014**

.....
pieczęć szkoły (placówki)

MIESIĘCZNA INFORMACJA

**o faktycznej liczbie uczniów, wychowanków, dzieci objętych wczesnym wspomaganie
(wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, na który informacja jest sporządzana)**

1. Pełna nazwa i adres szkoły (placówki):

.....
.....

2. Rachunek bankowy szkoły (placówki) właściwy do przekazywania należnej dotacji:
Posiadacz rachunku bankowego szkoły lub placówki (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

.....

3. Liczba uczniów za dany miesiąc według tabeli:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Semestr / zawód

4. Liczba uczniów, którzy w poprzednim miesiącu nie uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych (wypełniają tylko podmioty wykazane w § 2 ust.2) według tabeli :

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Semestr / zawód

.....
czytelny podpis i pieczęć dyrektora

Termin składania informacji do 10 dnia każdego miesiąca (w grudniu do 5 grudnia)