

.....
(pieczęć nagłówkowa podmiotu)

WYKAZ UCZNIÓW WEDŁUG STANU NA DZIEŃ 15 STYCZNIA ROKU

1. Dane o podmiocie (pełna nazwa, adres):.....
.....
.....

2. Liczba uczniów ogółem w tym niepełnosprawnych

a) będących mieszkańcami Gminy Zaleszany

ogółem w tym niepełnosprawnych

b) niebędących mieszkańcami Gminy Zaleszany

ogółem w tym niepełnosprawnych

3. Wykaz uczniów według stanu na dzień 15 stycznia:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nr PESEL	Adres zameldowania na pobyt stały	Adres zamieszkania	Data przyjęcia do placówki

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

.....
(imienna pieczętka i podpis
przedstawiciela organu prowadzącego)