

.....
(pieczęć nagłówkowa podmiotu)

INFORMACJA O ZMIANIE LICZBY UCZNIÓW

(wg stanu na dzień wystąpienia zmiany)

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

.....
.....

2. Liczba uczniów przed zmianą ogółem w tym niepełnosprawnych

a) będących mieszkańcami Gminy Zaleszany

ogółem w tym niepełnosprawnych

b) niebędących mieszkańcami Gminy Zaleszany

ogółem w tym niepełnosprawnych

3. Liczba uczniów po zmianie ogółem w tym niepełnosprawnych

a) będących mieszkańcami Gminy Zaleszany

ogółem w tym niepełnosprawnych

b) niebędących mieszkańcami Gminy Zaleszany

ogółem w tym niepełnosprawnych

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

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