

**INFORMACJA O LICZBIE DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH**  
**w miesiącu.....roku.....**

1. Pełna nazwa i adres podmiotu

.....

2. Nazwa (nazwisko i imię), adres osoby prowadzącej

.....

3. Liczba dzieci w miesiącu.....roku.....wynosi..... w tym :

a) z Gminy Wydminy .....

b) z innych gmin .....

c) niepełnosprawnych:.....

d) objętych wczesnym wspomaganie rozwoju: .....

.....

(data, podpis, pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)