Załącznik nr 1

do Uchwały nr XII/72/2025

Rady Gminy Dorohusk

…………………………….. z dnia 28 marca 2025 r.

 *(pieczęć organu prowadzącego*

 *– osoby prawnej*

*lub imię i nazwisko osoby fizycznej)*

Termin złożenia

do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy

 **Wójt**

**Gminy Dorohusk**

**Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na ……… rok**

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej …........................……………………
………………………………………………..……………..............................…………….

……………………………………………………………………………………………….,

1. Dane szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego (zwanej dalej "podmiotem oświatowym"):
2. nazwa ............………………………………………………………………………..…
……………………..........…………….............…………………………………...….….
3. typ podmiotu oświatowego: …………………………………………………………...…
4. forma kształcenia: (dzienna, stacjonarna, zaoczna) ............................................................
5. charakter: (publiczny, niepubliczny) ……………………………………………………..
6. adres: ……………………………………………………………………………………..
7. numer telefonu ………………………………………………………...…………………
8. adres e-mail ………………………………………………………………………………
9. adres do doręczeń elektronicznych (jeżeli posiada) …..………………………..........……
10. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych, numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego

 …………………………………............................................................................................
……………………………………..............……………………………………….........…..

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego lub zespołu podmiotów oświatowych

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

1. **Planowana liczba uczniów/wychowanków w ………….. roku**
2. w przedszkolu, oddziałach przedszkolnych w szkole podstawowej i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 ……………………. ………………………

* w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem liczby dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym - według tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  | Liczba uczniówstyczeń - sierpień | Liczba uczniówwrzesień - grudzień |
| Ogółem | w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym | Ogółem | w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym |
| 1 | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |  |  |  |  |
| 2 | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |  |  |
| 3 | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją |  |  |  |  |
|  | Razem: |  |  |  |  |

1. w szkołach:

 w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 …………………. ……………………

* w tym planowana liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych:

 w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 ..………………. ……………………

* w tym planowana liczba uczniów realizujących obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą:

 w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

……………………. ………………………

* w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności – według tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Liczba uczniówstyczeń - sierpień | Liczba uczniówwrzesień - grudzień |
| ogółem | w kl. I-III | ogółem | w kl. I-III |
| 1 | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |  |  |  |  |
| 2 | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |  |  |
| 3 | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją |  |  |  |  |
| 4 | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |

* informacja o planowanej średniej liczebności klas małych szkół podstawowych dla dzieci i młodzieży:

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 ……………………. ……………………

1. w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka - planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka:

 w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 ………….…………. ……………………

1. liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim:

 w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 ……………………. ……………………

1. liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniająca warunki przewidziane dla konkretnej wagi uzupełniającej - określonej w rozporządzeniu ME w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnegow danym roku bazowym(podać numer wagi P… i planowaną liczbę uczniów:

waga ...................... - liczba uczniów

 w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 …………………. ………………………

 waga ....................... - liczba uczniów

 w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 …………………. ………………………

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. |  | ………………………….. |
| *(miejscowość, data)* |  | *(pieczątka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą dotowany podmiot)* |