Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXVIII/264/2017
Rady Powiatu Brzeskiego
z dnia 28 grudnia 2017 r.

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów**

**Dane o szkole**

Nazwa i adres szkoły ..............................................................................................................

Typ i rodzaj szkoły ......................................................................................................

1. Informacja o faktycznej liczbie uczniów:

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

(miesiąc) (rok)

Liczba uczniów: ........................., w tym: .............. uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na: .....................................

2. Dotację proszę przekazać na rachunek bankowy szkoły:

nazwa i adres banku (należy podać pełną nazwę i adres banku):

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

numer rachunku bankowego: .........................................................................................

3. Informacja o zmianie numeru rachunku bankowego: ...........................................................

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................... | .......................................... |
| (miejscowość, data) | (podpis osoby reprezentującej organ prowadzący) |