

**Informacja o liczbie dzieci uczęszczających do niepublicznych innych form wychowania  
przedszkolnego**

w miesiącu ..... roku .....

1. Pełna nazwa i adres placówki:

.....  
.....

2. Nazwa i adres osoby prowadzącej:

.....  
.....

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

w tym z:

gminy Paradyż .....

z terenu innych gmin .....

dzieci niepełnosprawnych z gminy Paradyż .....

dzieci niepełnosprawnych z terenu innych gmin .....

4. W załączeniu imienny wykaz dzieci z podaniem miejsca zamieszkania.

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**PRZEWODNICZĄCY**  
**Rady Gminy**  
*Andrzej Markiewicz*