………………………………………………….. …..…….………………

(pieczęć organu prowadzącego – osoby prawnej miejscowość, data

lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Termin złożenia: **do 30 września**

**roku poprzedzającego rok budżetowy**

 **Starosta Powiatu Łęczyńskiego**

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

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

……………………………………………………………………………………………………

1. Dane szkoły/placówki oświatowej albo poradni psychologiczno-pedagogicznej (zwanej dalej „podmiotem oświatowym”):
2. nazwa ………………………………………………………………………………….........

………………………………………………………………………………………………

1. typ, forma kształcenia (stacjonarna, zaoczna, wieczorowa) i kierunek kształcenia szkoły nierealizującej obowiązku szkolnego i nauki ……………………………………… …………………………………………………………………………………………………...

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

1. realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki: TAK/NIE(*niepotrzebne skreślić*)
2. adres i numery telefonów jednostki oświatowej …………………………………………….

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

1. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej

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

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

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

1. **Planowana liczba uczniów/wychowanków w ……………. roku**
2. **Planowana liczba uczniów ogólnokształcącej szkoły ponadpodstawowej** **dla młodzieży**:

 ………………….. ……………………

 *styczeń – sierpień wrzesień – grudzień*

1. w tym liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego ze wskazaniem rodzaju niepełnosprawności oraz formy kształcenia tych uczniów odpowiednio w oddziale ogólnym, integracyjnym, specjalnym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres | Rodzaj niepełnosprawności | Liczba uczniów | Rodzaj oddziału |
| *styczeń - sierpień* |  |  |  |
| *wrzesień - grudzień* |  |  |  |

1. **Planowana liczba uczniów branżowej szkoły ponadpodstawowej dla młodzieży:**

………………….. ……………………

 *styczeń – sierpień wrzesień – grudzień*

1. w tym liczba uczniów realizujących kształcenie w zawodzie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres | Nazwa zawodu | Liczba uczniów | Formy kształcenia w zawodzie (*dzienna, stacjonarna, zaoczna*) |
| *styczeń - sierpień* |  |  |  |
| *wrzesień - grudzień* |  |  |  |

1. w tym liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego ze wskazaniem rodzaju niepełnosprawności oraz formy kształcenia tych uczniów odpowiednio w oddziale ogólnym, integracyjnym, specjalnym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres | Rodzaj niepełnosprawności | Liczba uczniów | Rodzaj oddziału |
| *styczeń - sierpień* |  |  |  |
| *wrzesień - grudzień* |  |  |  |

1. **Planowana liczba uczniów** **szkoły dla dorosłych**: liceum dla dorosłych, branżowej szkoły II stopnia, szkoły policealnej\* (*zaznaczyć właściwe*):

 ………………….. ……………………

 *styczeń – sierpień wrzesień – grudzień*

w tym:

1. wskazanie formy kształcenia (dzienna, stacjonarna, zaoczna)……………………
2. w przypadku szkoły realizującej kształcenie w zawodzie wskazanie zawodów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zawodu | Semestr | Liczba uczniów | Formy kształcenia w zawodzie (*dzienna, stacjonarna, zaoczna*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. planowana liczba uczniów liceów dla dorosłych, branżowej szkoły II stopnia, szkół policealnych, którzy w przyszłym roku budżetowym zamierzają uzyskać odpowiednio świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe:

 …………………………………………..…….

1. **Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka** w ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.), a także poradniach psychologiczno-pedagogicznych prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka:

 ………………….. ……………………

 *styczeń – sierpień wrzesień – grudzień*

1. **Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych** oraz forma realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w szkołach, poradniach psychologiczno-pedagogicznych oraz ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 z późn. zm.), które prowadzą zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze:

 ………………….. ……………………

 *styczeń – sierpień wrzesień – grudzień*

1. **Planowana liczba wychowanków internatu** w szkołach realizujących obowiązek szkolny lub nauki, w których zorganizowano internat:

 ………………….. ……………………

 *styczeń – sierpień wrzesień – grudzień*

1. **Planowana liczba słuchaczy** **kwalifikacyjnych kursów zawodowych**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Okres | Nazwa zawodu | Nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego | Data rozpoczęcia kursu | Data zakończenia kursu | Planowana liczba słuchaczy |
| *styczeń - sierpień* |  |  |  |  |  |
| *wrzesień - grudzień* |  |  |  |  |  |

1. **Planowana liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniających inną przesłankę** - zwiększającą dotację naliczaną według potrzeb oświatowych określoną w rozporządzeniu ME w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w danym roku (podać rodzaj przesłanki i planowaną liczbę uczniów): ……………………………………………………*……………………………………………………*

 ………………….. ……………………

 *styczeń – sierpień wrzesień – grudzień*

(np. liczba uczniów szkół mistrzostwa sportowego, liczba uczniów szkół ponadpodstawowych prowadzących kształcenie zawodowe)

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

………………………………… ……………………………………..

 (miejscowość, data) (pieczątka imienna i czytelny

 podpis osoby prowadzącej

 dotowaną jednostkę)