Załącznik nr 1

do uchwały Nr XII/122/2025

Rady Miasta Mława

z dnia 4 marca 2025 r.

……………………………..

*(pieczęć organu prowadzącego  
 – osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej*

Termin złożenia:   
do 30 września roku  
poprzedzającego rok budżetowy

Burmistrz Miasta Mława

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na ……… rok

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej …........................……………………………………………………………………...……………………….......................…………….…………………………………………………………………………………………………………………………
2. Dane szkoły / przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej / innej formy wychowania przedszkolnego (zwanej dalej "podmiotem oświatowym") - wniosek należy złożyć na każdy podmiot oświatowy odrębnie:
3. nazwa………….............…………………………………………………………………….………..…………………………..........…………………….............……………………………………………….,
4. typ podmiotu oświatowego ..………………………………………………………………….……,
5. charakter: publiczny/niepubliczny[[1]](#footnote-1)\*
6. adres: ……………………………………………………………………………………………………,
7. numery telefonów podmiotu oświatowego i adres e-mail oraz adres do doręczeń elektronicznych, jeżeli posiada ……………………………………………………………….…….……………………………........………………………………………………………………..............…………………………………………………………….............................................
8. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych, numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego: ………………………………………………………………………………………………..……………………………........………………………………………………………………..............……..………………………………………………………................................
9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego lub zespołu podmiotów oświatowych ……………………………………………………………………….………………………………………………………......................................................................................................................................................................................
10. Planowana liczba uczniów/wychowanków w ………………..….. roku
11. w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej/ 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 uczniów  styczeń - sierpień | | Liczba uczniów  wrzesień - grudzień | |
| Ogółem | w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym | Ogółem | w tym którzy ukończyli 6 lat w roku bazowym |
| 1. | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym  z zespołem Aspergera – waga 9,5 |  |  |  |  |
| 2. | niesłyszących, słabosłyszących,  z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – waga 3,6 |  |  |  |  |
| 3. | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących,  z niepełnosprawnością ruchową,  w tym z afazją – waga 2,9 |  |  |  |  |
| 4. | 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 uczniów  styczeń - sierpień | | Liczba uczniów  wrzesień - grudzień | |
| ogółem | w kl. I-III | ogółem | w kl. I-III |
| 1. | z niepełnosprawnościami sprzężonymi,  z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – waga 9,5 |  |  |  |  |
| 2. | niesłyszących, słabosłyszących,  z niepełnosprawnością intelektualną  w stopniu umiarkowanym lub znacznym – waga 3,6 |  |  |  |  |
| 3. | niewidomych, słabowidzących,  z niepełnosprawnością ruchową, w tym  z afazją – waga 2,9 |  |  |  |  |
| 4. | z niepełnosprawnością intelektualną  w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym – waga 1,4 |  |  |  |  |
| 5. | Razem |  |  |  |  |

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

……………………. ………………………

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)* |

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)