

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:**
 - a) nazwa
 - b) typ podmiotu oświatowego
 - c) charakter: publiczny/niepubliczny*
 - d) adres:
 - e) numery telefonów podmiotu oświatowego i adres e-mail oraz adres do doręczeń elektronicznych, jeżeli posiada
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych, numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego:
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego lub zespołu podmiotów.....
5. **Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku**
 - a) **w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej/ innej formie wychowania przedszkolnego:**

w okresach: styczeń – sierpień	wrzesień – grudzień
.....

* niepotrzebne skreślić

- 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.	nieśłyszących, 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:				

b) 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.	niestyszających, słabostyszających, 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				

- c) w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka - **planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:**

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

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

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*pieczętka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą, dotowany podmiot*)