

*Termin złożenia:
Do 10 dnia każdego miesiąca*

Informacja miesięczna o aktualnej o liczbie wychowanków

Dane o organie prowadzącym

Nazwa organu prowadzącego

.....

Adres organu prowadzącego

.....

Dane o jednostce

Nazwa.....

Adres.....

Informuję, iż faktyczna wychowanków wg stanu na dzień

wyniosła, w tym wychowanków niepełnosprawnych

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć organizatora)