

(pieczęć placówki)

..... dnia
(miejscowość)

I N F O R M A C J A
o rzeczywistej liczbie wychowanków
według stanu na

pierwszy dzień miesiąca 20.... r.

1. Rzeczywista liczba dzieci uczęszczających:

- ogółem w tym:

z gminy Sorkwity:

spoza terenu gminy Sorkwity

- dzieci niepełnosprawne w tym:

z gminy Sorkwity

spoza terenu gminy Sorkwity

2. UWAGI :
-
-
-
-
-
-

.....
(podpis kierownika jednostki)