Sprawozdanie za miesiąc .............. 2018 r.

Opieka nad dziećmi do lat 3 sprawowane w formie żłobka dofinansowana przez Gminę Piaseczno

Żłobek: .................................

Adres: ...................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kwota dofinansowania z gminy, całkowita** | **Kwota**  **dofinansowania z gminy, na 1 dziecko** | **Kwota zapłacona przez rodziców całość (dopłata za pobyt)** | **kwota zapłacona przez rodzica na 1 dziecko** | **kwota opłaty za wyżywienie (za 1 dziecko)** |
| zł | zł | zł | zł | zł |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liczba zatrudnionych opiekunów** | **Liczba zatrudnionych pielęgniarek** | **Liczba dzieci niepełnosprawnych uczęszczających do żłobka** |
|  |  |  |

Lista dzieci uczęszczających do żłobka

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwisko i imię dziecka** | **Wiek dziecka** | **Liczba dni obecności w żłobku w bieżącym miesiącu** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |

Lista dzieci rezerwowych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwisko i imię dziecka** | **Wiek dziecka** | **Liczba punktów uzyskane przy rekrutacji** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |

Podpis osoby uprawnionej

………………………………………..