

Załącznik nr 2 do
Zarządzenia Nr 352/2015
Prezydenta Miasta Krakowa
z dnia 17.02.2015 r.

.....
(nazwa i adres placówki)
**Wykaz uczestników zajęć wczesnego wspomagania
za okres od 1 września roku do 31 sierpnia..... roku**

Lp.	Miesiąc	Liczba dzieci objętych zajęciami w miesiącu	Liczba dzieci objętych zajęciami wykazanych do SIO wg stanu na 30 września roku	Liczba dzieci wykazanych do SIO wg stanu na 30 września roku, które zrezygnowały z zajęć w placówce	Liczba dzieci, które w danym miesiącu rozpoczęły zajęcia w placówce
1	Wrzesień				
2	Październik				
3	Listopad				
4	Grudzień				
5	Styczeń				
6	Luty				
7	Marzec				
8	Kwiecień				
9	Maj				
10	Czerwiec				
11	Lipiec				
12	Sierpień				