

INFORMACJA MIESIĘCZNA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW

według stanu na 1 dzień roboczy
(miesiąca) (roku)

Miejsce złożenia: Urząd Miejski w Sędziszowie Małopolskim, tel.: 17 7453612

Termin składania: do dnia 15 każdego miesiąca, z tym że za miesiąc grudzień do dnia 5 grudnia według stanu na 1 dzień roboczy danego miesiąca.

Nazwa podmiotu	
Liczba uczniów	
Ogółem:	Uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu)
.....	
	
	

Informacja o uczniach zamieszkujących na terenie innych gmin uczęszczających do przedszkola

Lp.	Gmina	Liczba uczniów
1.		
2.		
3.		
4.		

Termin składania informacji do dnia 15 każdego miesiąca, a w grudniu do 5 grudnia

Liczba uczniów w podziale na poszczególne niepełnosprawności:

Liczba wszystkich uczniów	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:*						
	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)				
			w oddziałach specjalnych	w oddziałach innych niż specjalne			
				do 2h wsparcia	powyżej 2 do 5h wsparcia	powyżej 5 do 10h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia

* w tabeli nie mogą być wykazywane dzieci młodsze niż 2,5 roku, a także objęte nauczaniem domowym

Oświadczenia i podpis (-y) osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

Czytelny (e) podpis(-y) osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:

1., 2.

Miejscowość, data;