

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt
Gminy Kołaczkowo**

**INFORMACJA MIESIĘCZNA
O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW**
(liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień
miesiąca 20 r.)

1. Nazwa i adres szkoły/ przedszkola*:
.....

2. Numer rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej:
.....

3. Aktualna liczba uczniów:

1) w przedszkolu (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych):.....

2) w przedszkolu (liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i ilości dzieci z taką niepełnosprawnością):

- rodzaj niepełnosprawności **

imię i nazwisko ucznia

wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **

imię i nazwisko ucznia

wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **

imię i nazwisko ucznia

wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **

imię i nazwisko ucznia

wiek ucznia

3) w szkołach podstawowych (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych):
.....

a) w tym w klasach - I, II i III w szkołach podstawowych:
.....

4) w szkołach podstawowych (liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i ilości dzieci z taką niepełnosprawnością):
.....

- rodzaj niepełnosprawności **

imię i nazwisko ucznia
wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **
imię i nazwisko ucznia
wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **
imię i nazwisko ucznia
wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **
imię i nazwisko ucznia
wiek ucznia

a) w tym liczba uczniów w klasach - I, II i III w szkołach podstawowych:

- rodzaj niepełnosprawności **
imię i nazwisko ucznia
wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **
imię i nazwisko ucznia
wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **
imię i nazwisko ucznia
wiek ucznia

- rodzaj niepełnosprawności **
imię i nazwisko ucznia
wiek ucznia

5) w przedszkolach prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka:

6) w przedszkolach, szkołach podstawowych, które prowadzą zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze:

4. Liczba uczniów publicznych i niepublicznych przedszkoli/ szkół podstawowych* spoza terenu Gminy Kołaczkowo.....
- niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami obowiązkowego wychowania przedszkolnego.

Lp.	Imię i nazwisko ucznia, niebędącego mieszkańcem gminy dotującej	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Nazwa i adres gminy, właściwej na miejsce zamieszkania

Uwagi

.....
(imię i nazwisko osoby sporządzającej)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)

** niepotrzebne skreślić;*

*** zgodnie z aktualną opinią o potrzebie kształcenia specjalnego wydaną przez właściwą poradnię psychologiczno-pedagogiczną.*