

.....
(pieczęć organu prowadzącego
– osoby prawnej lub
imię i nazwisko osoby fizycznej)

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów
według stanu na pierwszy dzień miesiąca20..... roku**

I. Dane organu prowadzącego placówkę

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:

.....

2. Adres zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby osoby prawnej:

.....

II. Nazwa i adres placówki

.....

.....

III. Aktualna liczba uczniów

Typ	Liczba uczniów ogółem	w tym		
		Liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju prowadzonym na podstawie art. 71b ust. 2a ustawy o systemie oświaty	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjnych o-wychowawczych
przedszkole				
oddział przedszkolny w szkole podstawowej				
szkoła podstawowa				

IV. Informacja na temat uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty:

Rodzaj niepełnosprawności	Liczba uczniów/ klasa

V. Informacja na temat uczniów uczęszczających do przedszkola niepublicznego/oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, niebędących mieszkańcami gminy Sitno:

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Adres zamieszkania ucznia

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpisy osób reprezentujących organ prowadzący placówkę)