

### INFORMACJA O RZECZYWISTEJ LICZBIE UCZNIÓW

1. **WNIOSKODAWCA - nazwa organu prowadzącego:**

.....  
.....

2. **Adres siedziby osoby prawnej lub adres zamieszkania osoby fizycznej prowadzącej w/w jednostkę oświatową:**

.....  
.....

3. **Nazwa, adres szkoły/przedszkola/punktu przedszkolnego/placówki:**

.....  
.....

4. **Zawody w których kształci szkoła:**

- a) .....  
b) .....  
c) .....

.....  
.....

5. **Rzeczywista liczba uczniów za dany miesiąc:**

A) Nie dotyczy szkół w których nie jest realizowany obowiązek szkolny i obowiązek nauki	
<b>Rzeczywista liczba uczniów/wychowanków/uczestników zajęć za miesiąc ..... 2..... r.</b>	<b>Liczba uczniów</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
<b>I. Liczba dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym (przedszkola, oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych, inne formy wychowania przedszkolnego) - w tym:</b>	
1. Liczba dzieci objętych kształceniem specjalnym na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego w tym:	

a) Liczba dzieci niewidomych, słabo widzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, w tym: Liczba dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok, na który udzielona jest dotacja	..... .....
b) Liczba dzieci niesłyszących, słabo słyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym w tym: Liczba dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok, na który udzielona jest dotacja	..... .....
c) Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz autyzmem w tym zespołem Aspergera w tym: Liczba dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok, na który udzielona jest dotacja.	..... .....
d) Liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczych na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .	
2. Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju)	
3. Liczba dzieci zamieszkałych na terenie innym niż Miasto Jastrzębie-Zdrój w tym: a) (nazwa gminy) b) (nazwa gminy)	
<b>II. Liczba wychowanków ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi</b>	
<b>III. Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju)</b>	
<b>IV. Liczba uczniów w szkole</b>	
1. Liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą	
2. Liczba uczniów klas I-III szkół podstawowych dla dzieci i młodzieży	
3. Liczba uczniów dotychczasowych gimnazjów dla dzieci i młodzieży	
4. Liczba uczniów oddziałów dwujęzycznych	
5. Liczba uczniów korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego (o której mowa w ustawie Prawo oświatowe )	
6. Liczba uczniów w oddziale integracyjnym posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
7. Liczba uczniów w oddziale sportowym	
8. Liczba uczniów w oddziale mistrzostwa sportowego	
9. Liczba uczniów technikum ( poniżej wymienić nazwę kierunku kształcenia oraz tryb) a)..... b)..... ...	..... ..... .....
10. Liczba uczniów kształcących się w zawodach medycznych (poniżej wymienić kierunki kształcenia oraz tryb stacjonarny/zaoczny): a) ..... b) ..... ...	..... ..... .....
<b>V. Liczba uczniów niepełnosprawnych objętych kształcenie specjalne na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego w tym:</b>	
1. Liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi.	
2. Liczba uczniów niewidomych, słabo widzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi	
3. Liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu	

umiarkowanym lub znacznym.	
4. Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz autyzmem w tym zespole Aspergera	
5. Liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim spełniający obowiązek szkolny lub nauki przez udział w zajęciach rewalidacyjno - wychowawczych	

B) Dotyczy szkół w których nie jest realizowany obowiązek szkolny i obowiązek nauki				
Rzeczywista liczba uczniów za miesiąc ..... 2..... r.	Liczba uczniów, wg dokumentacji przedbiegu nauczania na pierwszy dzień miesiąca.	Liczba uczniów, którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu.	Liczba uczniów, którzy nie zostali uwzględnieni w informacji sporządzonej wg stanu na pierwszego dnia przedniego miesiąca a uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim, miesiącu (nowo dodani)	Liczba uczniów do przekazania dotacji za dany miesiąc (kolumna 2 – kolumna 3 + kolumna 4)
1	2	3	4	5
<b>1. Liczba uczniów w szkole</b>	.....	.....	.....	.....
Liczba uczniów kształcących się w zawodach medycznych (poniżej wymienić nazwę kierunków kształcenia i tryb - stacjonarny/zaoczny):				
a) kierunek:.....tryb:.....	.....	.....	.....	.....
b) kierunek:..... tryb:.....	.....	.....	.....	.....
...				
Liczba uczniów kształcących się w zawodach niemedycznych medycznych (poniżej wymienić nazwę kierunków kształcenia i tryb - stacjonarny/zaoczny):				
a) kierunek:.....tryb:.....	.....	.....	.....	.....
b) kierunek:..... tryb:.....	.....	.....	.....	.....
...				
Liczba uczniów szkół policealnych kształcących się w zawodzie technik administracji lub technik BHP w tym:				
a) tryb stacjonarny	.....	.....	.....	.....
b) tryb zaoczny	.....	.....	.....	.....
...				
Liczba uczniów liceum ogólnokształcącego dla dorosłych	.....	.....	.....	.....
Liczba uczniów (dla szkoły niesklasyfikowanej powyżej)	.....	.....	.....	.....

**6. Rachunek bankowy jednostki dotowanej właściwy do przekazania należnej dotacji:**

