

Załącznik
do Uchwały Rady Gminy
w Jastrzębiu Nr XX/149/2020
z dnia 31 sierpnia 2020 r.

„Załącznik Nr 2 do uchwały
Nr XXXVIII/265/2018
Rady Gminy w Jastrzębiu
z dnia 26 stycznia 2018 r.”

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Pan

.....
Wójt Gminy Jastrząb

Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca
..... 20 roku.

- I. Nazwa i adres przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły
.....
.....
- II. Aktualna liczba uczniów w:
- 1) przedszkolu
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych
i rodzaj niepełnosprawności
w tym liczba uczniów w wieku 6 lat i więcej i rodzaj niepełnosprawności.....
- 2) innej formie wychowania przedszkolnego:
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych
i rodzaj niepełnosprawności
w tym liczba uczniów w wieku 6 lat i więcej i rodzaj niepełnosprawności.....
- 3) szkołach (bez uczniów w oddziałach przedszkolnych):.....
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych
i rodzaj niepełnosprawności
w tym liczba uczniów z klas I-III
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych
i rodzaj niepełnosprawności
- 4) w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych.....
w tym liczba uczniów niepełnosprawnych
i rodzaj niepełnosprawności
w tym liczba uczniów w wieku 6 lat i więcej i rodzaj niepełnosprawności.....
- 5) przedszkolach, szkołach podstawowych, innych formach wychowania przedszkolnego prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym

wspomaganie rozwoju):.....

- 6) przedszkolach, szkołach podstawowych, innych formach wychowania przedszkolnego prowadzących zajęcia rewalidacyjno - wychowawcze (liczba uczestników objęta zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi)
- 7) liczba uczniów przedszkola, szkoły, innej formy wychowania przedszkolnego spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotację według subwencji oświatowej - określoną w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jst w danym roku

III. Wykaz uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Jastrzęb objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi

L.P	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Adres gminy

.....
Miejscowość ,data

.....
Pieczęć i podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę