

Załącznik Nr 2
do Uchwały Rady Miejskiej
w Jastrzębiu Nr L/314/2023
z dnia 31 stycznia 2023 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Pan

.....
Burmistrz Jastrzębia

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:.....
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