

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

Termin składania do 10. każdego miesiąca

Wójt Gminy Leśniowice

INFORMACJA MIESIĘCZNA O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW WG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ MIESIĄCA 20 ROKU

1. Nazwa i adres szkoły /szkoły prowadzącej oddziały przedszkolne

.....
.....

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego

.....
.....

3. Aktualna liczba uczniów w miesiącu r.

	Liczba uczniów			
	ogółem	niepełnosprawnych w podziale na rodzaje niepełnosprawności ²	uczestnicy zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	uczniowie spełniający inną przesłankę ³
w szkole podstawowej				
w oddziale przedszkolnym „0” ¹				
objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju				
w klasach I				
w klasach II				
w klasach III				
w klasach IV				
w klasach V				
w klasach VI				
w klasach VII				
w klasach VIII				

¹ określić wiek dziecka

² podać rodzaj niepełnosprawności

³ określić inny rodzaj przesłanki (liczba uczniów małych szkół lub liczba uczniów należących do danej mniejszości narodowej)

4. Liczba uczniów, którzy przybyli bądź ubyli z przedszkola w miesiącu ubiegłym – po pierwszym dniu tego miesiąca, z podaniem liczby dni pozostawania ucznia w jednostce oświatowej:

.....

-
-
5. Dane uczniów oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych spoza terenu gminy Leśniowice – niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami obowiązkowego wychowania przedszkolnego („zerówki”).

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęćka imienna i czytelny podpis
osoby fizycznej lub przedstawiciela
osoby prawnej prowadzącej
dotowany podmiot)