

.....
(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/ wychowanków 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)

a) w oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej:

- w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem liczby dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym – według tabeli:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		Liczba uczniów	
			Ogółem	w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	bez względu na liczbę godzin wsparcia		
		z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych:		
		powyżej 10 godzin – waga 9,5		
		od 6 do 10 godzin – waga 7,1		
		od 3 do 5 godzin – waga 3,6		
		od 1 do 2 godzin – waga 1,5		
		Brak godzin wsparcia		
	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – waga 3,6			
	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją – waga 2,9			
	Razem:			

b) w szkołach:

- w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności – według tabeli:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba ogółem	w tym w kl. I-III
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	bez względu na liczbę godzin wsparcia – całkowita liczba tych uczniów	
		z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych:	
		powyżej 10 godzin – waga 9,5	
		od 6 do 10 godzin – waga 7,1	
		od 3 do 5 godzin – waga 3,6	
		od 1 do 2 godzin – waga 1,5	
		brak godzin wsparcia	
	nieślyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – waga 3,6		
	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją – waga 2,9		
	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym – waga 1,4		
	Razem:		

- informacja o aktualnej średniej liczebności klas małych szkół podstawowych dla dzieci i młodzieży:

.....

c) liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniająca warunki przewidziane dla konkretnej wagi uzupełniającej - określonej w rozporządzeniu ME w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w danym roku budżetowym (podać numer wagi P... i aktualną liczbę uczniów:

waga - liczba uczniów

waga - liczba uczniów

waga - liczba uczniów

4. Liczba uczniów, którzy przybyli lub ubyli z podmiotu oświatowego w miesiącu ubiegłym - po pierwszym dniu tego miesiąca, z podaniem liczby dni pozostawiania ucznia w podmiocie oświatowym w ubiegłym miesiącu:

.....
.....
.....

5. Dane uczniów oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych spoza terenu gminy Leśniowice - niebędących uczniami niepełnosprawnymi, uczniami z Ukrainy posiadający status pobytu legalnego oraz którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym:

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)

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