

.....
(Nazwa i adres lub pieczęć organu prowadzącego)

**Do
Burmistrza Pyrzyc**

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW W MIESIĄCU ROKU

na dzień 20 r.

I. Termin złożenia informacji: (podstawa prawna: § 3 ust. 1 uchwały w spr. trybu ...)

II. Nazwa przedszkola /szkoła*

.....
.....

III. Liczba uczniów na pierwszy roboczy dzień miesiąca:

1) Ogółem:

2) Uczniowie niepełnosprawni:

3) Dzieci objęci wczesnym wspomaganie rozwoju: P -

Tab. 1 – Informacja o liczbie uczniów przedszkola

Liczba uczniów w:	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:								liczba uczniów w do 5 lat	liczba uczniów w 6-letnich i starszych
		niewidomych, słabowidzących z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim P	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym P	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem w tym zespołem Aspergera				liczba uczniów w do 5 lat	liczba uczniów w 6-letnich i starszych		
				w oddziałach integracyjnych P	w oddziałach specjalnych P	w oddziałach ogólnodostępnych ilość godzin wsparcia					
				do 2 h wsparcia P	powyżej 2h do 5 h wsparcia P	powyżej 5h do 10h wsparcia P	powyżej 10 h wsparcia P				
Przedszkole											

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

* niepotrzebne skreślić

Tab. 2 – Informacja o liczbie uczniów szkoły

Liczba uczniów w:	Liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:								
		nie dostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym P	Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim P.....	nieświadomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją P	Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym P	w oddziałach integracyjnych P	w oddziałach ogólnodostępnych			
							do 2h wsparcia	powyżej 2h do 5h wsparcia	powyżej 5h do 10h wsparcia	powyżej 10h wsparcia
oddziałach ogólnodostępnych										
oddziałach integracyjnych										
w oddziałach specjalnych										
razem uczniów w klasach I-III										
razem uczniów w klasach IV-VIII										

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

* niepotrzebne skreślić