Załącznik nr 2

do uchwały nr LI/498/2018

Rady Miejskiej w Kole

z dnia 31 stycznia 2018 r.

…………………………………………………….

 (pieczątka nagłówkowa jednostki dotowanej)

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/ wychowanków**

**według stanu na pierwszy dzień miesiąca …………...20….. roku**

1. Faktyczna liczba uczniów/ wychowanków:

a) w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego/ oddziale przedszkolnym zorganizowanym w szkole podstawowej\* ………………………………………….…………..

 - w tym faktyczna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością:

* Rodzaj niepełnosprawności ……………………………………………………………..

Liczba uczniów z taką niepełnosprawnością …………………………………………...

* Rodzaj niepełnosprawności …………………………………………………………….

Liczba uczniów z taką niepełnosprawnością …………………………………………...

* Rodzaj niepełnosprawności ………………………………..……………………………

Liczba uczniów z taką niepełnosprawnością …………………………………………...

b) w szkole podstawowej (bez uczniów oddziału przedszkolnego) ……………………………

- w tym faktyczna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością:

* Rodzaj niepełnosprawności ……………………………………………………………..

Liczba uczniów z taką niepełnosprawnością …………………………………………...

* Rodzaj niepełnosprawności …………………………………………………………….

Liczba uczniów z taką niepełnosprawnością …………………………………………...

* Rodzaj niepełnosprawności ………………………………..……………………………

Liczba uczniów z taką niepełnosprawnością …………………………………………...

- w tym faktyczna liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych …………………………………………………………………………………..

c) w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego/ szkole podstawowej\*, prowadzącej wczesne wspomaganie rozwoju dziecka – faktyczna liczba dzieci, objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju …………………………………………………………….

d) w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego/ szkole podstawowej\*, prowadzącym zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze – faktyczna liczba uczestników tych zajęć: …………………………………………………...………………………………….……

e) jednostki oświatowej spełniających inna przesłankę, zwiększającą dotację naliczoną według subwencji oświatowej – określoną w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostki samorządu terytorialnego w danym roku (proszę podać przesłanki i planowaną liczbę uczniów:

przesłanka ……………………………………………………………………………………….

 (np. uczniowie oddziału sportowego, uczniowie należący do danej mniejszości narodowej, uczniów niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych)

faktyczna liczba uczniów ……………………………………………………………………….

f) internatu ………………………………………………………………………………………

2. Dane osobowe wychowanków przedszkola, innej form wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Dziecko Niepełnosprawne (wpisać tak/nie) | Dziecko objęte WWR (wpisać tak/nie) | Uczestnik zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (wpisać tak/nie) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

3. Dane osobowe dzieci niebędących wychowankami przedszkola, innej form wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej, szkole podstawowej\* objętych wczesnym wspomaganie rozwoju w placówce

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………….. …………………………….………

 (miejscowość, data) (Czytelny podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę)

\* Niepotrzebne skreślić