

Załącznik Nr 2  
do Uchwały Nr XLII/356 /2018  
Rady Miejskiej w Mroczy  
z dnia 2 lutego 2018r.

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

.....  
(miejscowość, data)

**Gminny Zespół Obsługi Oświaty  
ul. Pl. 1 Maja 9  
89-115 Mroczka**

**Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów**  
(wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca ..... roku)

Termin składania informacji: do **10** każdego miesiąca, w **miesiącu grudniu do 5 dnia miesiąca**

1. Pełna nazwa i adres placówki oświatowej:

.....  
.....

2. Faktyczna liczba uczniów:

**Tabela nr 1**

Lp.	Zakres danych	Ogółem uczniów	w tym:		
			liczba uczniów niepełnosprawnych**	liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
1.	W przedszkolu / oddziale przedszkolnym szkoły podstawowej / innej formie wychowania przedszkolnego*				
2.	W szkole podstawowej				

\* - niepotrzebna skreślić

\*\* - nie wykazuje się uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

### 3. Liczba uczniów w podziale na poszczególne niepełnosprawności:

**Tabela nr 2**

Liczba uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59 z późn. zm.)						
Rodzaj niepełnosprawności		Przedszkole	Oddziały przedszkolne przy szkołach podstawowych	Inna forma wychowania przedszkolnego	Szkoła Podstawowa	Rok urodzenia dziecka
1.	Intelektualna w stopniu lekkim					
2.	Niedostosowanie społeczne					
3.	Zaburzenia zachowania					
4.	Zagrożenie uzależnieniem					
5.	Zagrożenie niedostosowaniem społecznym					
6.	Choroba przewlekła					
7.	Niewidomi					
8.	Słabowidzący					
9.	Niepełnosprawność ruchowa, w tym z afazją					
10.	Zaburzenia psychiczne					
11.	Niesłyszący					
12.	Słabosłyszący					
13.	Intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym					
14.	Intelektualna w stopniu głębokim					
15.	Niepełnosprawność sprzężona					
16.	Autyzm, w tym z zespołem Aspergera					
17.	.....					
	<b>Razem</b>					

### 4. Dane o liczbie uczniów wg. roczników.

**Tabela nr 3**

Szkoła podstawowa			
Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	klasa
1.			
2.			

.....				
<b>Przedszkole / Oddział przedszkolny w szkole podstawowej</b>				
<b>Uczniowie zamieszkali na terenie Gminy Mroczka</b>				
Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania	
1.				
2.				
.....				
<b>Uczniowie zamieszkali poza terenem Gminy Mroczka</b>				
Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa gminy
1.				
2.				
.....				
<b>w tym: uczniowie posiadający orzeczenie o niepełnosprawności</b>				
Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa gminy
1.				
2.				
.....				

5. Liczba uczniów, którzy przybyli lub ubyli z przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły - w ubiegłym miesiącu:

**Tabela nr 4**

<b>Szkoła podstawowa</b>					
Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Data przybycia	Data ubycia
1.					
2.					
.....					
<b>Przedszkole / Oddział przedszkolny w szkole podstawowej</b>					
Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Data przybycia	Data ubycia
1.					
2.					
.....					

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej  
lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej  
placówkę oświatową)