



Załącznik nr 2
do Uchwały Nr .../.../18
Rady Miasta Żyrardowa
z dnia ... lutego 2018 r.

Informacja o faktycznej liczbie uczniów wg stanu na pierwszy dzień miesiąca roku

Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych, o których mowa w §1 Uchwały

Nr sprawy:

**Prezydent Miasta
Żyrardowa**

.....
(wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa)

Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203).
Termin składania wniosku: **do 5 dnia każdego miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadająca na dany miesiąc.**
Miejsce złożenia wniosku: Biuro Obsługi Klienta Urzędu Miasta Żyrardowa, Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów.

Dane o organie prowadzącym

Osoba prawna

Osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Dane o przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole

NAZWA

Adres

Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Rodzaj przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły

Publiczna

Niepubliczna

Informacja o faktycznej liczbie uczniów**I. Liczba uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym (dotyczy przedszkoli, szkół podstawowych z oddziałami przedszkolnymi i innych form wychowania przedszkolnego)**

Liczba uczniów	Rok urodzenia ucznia				
 r. r. r. r. r.
1. Ogólna liczba uczniów, w tym:					
a) liczba uczniów niepełnosprawnych (na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym:					
<i>niesłyszących</i>					
<i>słabosłyszących</i>					
<i>niewidomych</i>					
<i>słabowidzących</i>					
<i>z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją</i>					
<i>z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim</i>					
<i>z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym</i>					
<i>z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera</i>					
<i>z niepełnosprawnościami sprzężonymi</i>					
<i>niedostosowanych społecznie/zagrożonych niedostosowaniem społecznym</i>					
b) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju					
c) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych					
Razem					

Miesięczny wykaz uczniów

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania ucznia	Gmina właściwa ze względu na miejsce zamieszkania ucznia	Informacje dodatkowe ¹

¹ należy umieścić informację o posiadaniu przez ucznia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego i/lub wczesnym wspomaganie rozwoju, uczestnictwie w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych.

II. Liczba uczniów w szkole

Wyszczególnienie	Liczba uczniów w szkole, w tym:	
	ogółem	w klasach I-III szkoły podstawowej
1. Uczniowie szkoły, w tym:		
a) uczniowie niepełnosprawni (na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym:		
<i>nieślyszących</i>		
<i>słabosłyszących</i>		
<i>niewidomych</i>		
<i>słabowidzących</i>		
<i>z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją</i>		
<i>z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim</i>		
<i>z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym</i>		
<i>z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera</i>		
<i>z niepełnosprawnościami sprzężonymi</i>		
<i>niedostosowanych społecznie/zagrożonych niedostosowaniem społecznym</i>		
b) uczniowie objęci wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadający opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju		
c) uczniowie będący uczestnikami zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadający orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

Liczba oddziałów w szkole

Ogółem:

Podpis i oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący**Dane o osobie podpisującej wniosek**

Imię i nazwisko

Tytuł prawny/Stanowisko/Pełniona funkcja

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem faktycznym......
czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, data

Uwagi (wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa).....
.....