

Burmistrz Kolbuszowej

Informacja o liczbie uczniów na miesiąc roku
(WEDŁUG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA)

- Nazwa organu i adres prowadzącego
.....
.....
- Dane do kontaktu
 - a). telefon
 - b). e-mail
- Nazwa i adres przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego
.....
.....
- Nazwa i numer rachunku bankowego – właściwy do przekazania dotacji
.....
.....

1. Przedszkola, oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych/ inne formy wychowania przedszkolnego.

Ogółem, w tym:	
1.Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	
2.Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:	
1) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
2) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
3) z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera), w tym:	
a) w oddziałach specjalnych	
b) w oddziałach integracyjnych	
c) w oddziałach ogólnodostępnych, w tym:	
- do 2h wsparcia	
- powyżej 2h do 5h wsparcia	

- powyżej 5h do 10h wsparcia	
- powyżej 10h wsparcia	
4) do lat 5	
5) 6-letnich i starszych	
Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
Liczba uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)	
Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Kolbuszowa, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego, w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi	

Wykaz uczniów wychowania przedszkolnego niebędących mieszkańcami Gminy Kolbuszowa z wyłączeniem uczniów niepełnosprawnością:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres miejsca zamieszkania	Nazwa i adres gminy właściwej dla miejsca zamieszkania
1.				
2.				
3.				

Uzasadnienie złożenia korekty:

.....

2) Szkoły podstawowe

Liczba uczniów wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca.....									
Poziom oddziałów/grupy	Klasa	Klasa	Klasa	Klasa	Klasa	Klasa	Klasa	Klasa	Suma
Typy oddziałów: Ogólnodostępnych(O) Integracyjnych(I) Specjalnych(S) Przygotowawczych(P) Terapeutycznych(T) Inny (podać jaki)									
Liczba uczniów:									
Liczba uczniów w klasach I-III									
Liczba uczniów w klasach IV-VIII									
Liczba uczniów niebędąca mieszkańcami Gminy Kolbuszowa									
w tym, w szkole:									
Spełniający obowiązek szkolny poza szkołą, zgodnie z art.37 ustawy Prawo oświatowe									
Korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 Prawo oświatowe									
Inne (podać jakie)									
Liczba Uczniów posiadającym orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego -uczniów, w tym:									
1. Niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym									
2. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim									
3. niewidomych , słabowidzących niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,									
4. Niestyszających, słabosłyszających, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym									
5. Niepełnosprawnością sprzężoną z autyzmem(w tym z zespołem Aspergera): - w oddziałach specjalnych									
Niepełnosprawnością sprzężoną z autyzmem(w tym z zespołem Aspergera): - w oddziałach ogólnodostępnych wg. godzin wsparcia*									
Powyżej 0 do 2h									
Powyżej 2h do 5h									
Powyżej 5h do 10h									
Powyżej 10h									
Liczba uczniów w oddziałach integracyjnych.....,w tym:.....uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.									

* oddziały inne niż specjalne

Uzasadnienie złożenia korekty:

.....

**Podpis i oświadczenie organu prowadzącego/
osoby reprezentującej organ prowadzący**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis (pieczętka)