

.....dnia r.
miejscowość

Burmistrz Miasta Pionki

**Informacja miesięczna/korekta informacji miesięcznej o aktualnej liczbie uczniów
publicznego lub niepublicznego przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego**

według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca

na miesiąc roku

1. Nazwa i adres organu prowadzącego :

.....

2. Dane publicznego lub niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

.....

.....

(nazwa i adres)

3. Numer rachunku bankowego publicznego przedszkola, niepublicznego przedszkola lub
innej formy wychowania przedszkolnego na który ma być przekazywana dotacja:

.....

4. Dane o aktualnej liczbie uczniów:

Liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca	
I. 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:	
- do 2 h wsparcia*	
- powyżej 2h do 5 h wsparcia*	
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia*	
- powyżej 10 h wsparcia*	

4) liczba uczniów do 5 lat (nie mogą być wykazywane dzieci młodsze niż 2,5 roku, oraz objęte nauczaniem domowym)					
5) liczba uczniów 6 letnich i starszych (liczone wg roku urodzenia, tj. podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia roku następnego)					
3. Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju					
4. Liczba uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu głębokim – objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi					
II. Szczegółowa informacja o uczniach:					
Wykaz uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:					
L.p.	Rodzaj niepełnosprawności	Numer orzeczenia	Data urodzenia	Data obowiązywania	
1.					
2.					
3.					
Wykaz uczniów zamieszkałych poza terenem Gminy Miasto Pionki ² :					
L.p.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Gmina	Adres zamieszkania
1.					
2.					
3.					

.....

czytelny podpis i telefon osoby sporządzającej

.....

podpis i pieczęć organu prowadzącego

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

* należy rozumieć liczbę godzin wsparcia, o których mowa w rozporządzeniu w sprawie podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego wydane na podstawie art.26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego .

² dotyczy uczniów, którzy do końca roku szkolnego w danym roku kalendarzowym, nie ukończyli 6 lat i nie są uczniami niepełnosprawnymi.