

Termin złożenia:  
do 10. każdego miesiąca

....., dnia ..... r.

A)

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków według stanu na  
piąty dzień miesiąca ..... roku**

<b>Nazwa jednostki:</b>	<b>Organ prowadzący:</b>
Nazwa:	
Adres:	
REGON:	
Rodzaj dotowanej działalności (szkoła, przedszkole, inna forma wychowania):	
Liczba uczniów ogółem w tym:	
niepełnosprawnych	
objętym wczesnym wspomaganie rozwojowym	
Inne informacje dotyczące wysokości dotacji:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liczba uczniów <ul style="list-style-type: none"> <li>Kl. I</li> <li>Kl. II</li> <li>Kl. III</li> <li>Kl. IV</li> <li>Kl. V</li> <li>Kl. VI</li> <li>Kl. VII</li> <li>Kl. VIII</li> </ul> </li> <li>• Uczniowie w Edukacji Domowej</li> <li>• Dodatkowe informacje mające wpływ na wysokość dotacji</li> </ul>	

**Dodatkowe informacje składającego sprawozdanie:**

Liczba dzieci spoza gminy Nadarzyn: .....

## 2) Wykaz orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego:

Nr orzeczenia	Data wydania	Data wpływu	Rodzaj niepełnosprawności dotyczący kształcenia specjalnego

## 3) Wykaz opinii dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwojowym:

Nr opinii	Data wydania	Data wpływu

Informację sporządził(a): .....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*/Podpis/*

.....  
*/Pieczętka i podpis organu prowadzącego jednostkę bądź osoby  
upoważnionej/*

## **CZĘŚĆ B**

### **Wykaz uczniów niebędących uczniami niepełnosprawnymi**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię ucznia</b>	<b>Data urodzenia</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Gmina właściwa wg miejsca zamieszkania</b>