

**Termin złożenia: do 10 każdego miesiąca**

*Załącznik Nr 1 do Uchwały,*

*stanowicy załącznik Nr 2 do Uchwały Nr X.206.2025 Rady Gminy Nadarzyn z dnia 27 lutego 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych podmiotów oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania*

## CZĘŚĆ A

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

1. Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym, według stanu na piaty dzień miesiąca .....roku

(dotyczy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego)

| Nazwa jednostki:                                                                                                                | Organ prowadzący: |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Nazwa:                                                                                                                          |                   |
| Adres:                                                                                                                          |                   |
| REGON:                                                                                                                          |                   |
| Rodzaj dotowanej działalności - przedszkole, oddział przedszkolny w szkołach podstawowych, inna forma wychowania przedszkolnego |                   |
| Liczba uczniów ogółem w tym:                                                                                                    |                   |
| niepełnosprawnych                                                                                                               |                   |
| upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)                   |                   |
| objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju                                                                                          |                   |

**2. Wykaz orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego:**

[illegible]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Dane o liczbie dzieci upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych)

| Lp. | Nr opinii | Data wydania | Data wpływu |
|-----|-----------|--------------|-------------|
|     |           |              |             |
|     |           |              |             |
|     |           |              |             |

4. Wykaz opinii dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:

| Lp. | Nr opinii | Data wydania | Data wpływu |
|-----|-----------|--------------|-------------|
|     |           |              |             |
|     |           |              |             |
|     |           |              |             |

CZĘŚĆ B

5. Wykaz uczniów niebędących uczniami niepełnosprawnymi:

| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina właściwa wg miejsca zamieszkania |
|-----|------------------------|----------------|--------------------|----------------------------------------|
|     |                        |                |                    |                                        |
|     |                        |                |                    |                                        |
|     |                        |                |                    |                                        |
|     |                        |                |                    |                                        |
|     |                        |                |                    |                                        |
|     |                        |                |                    |                                        |
|     |                        |                |                    |                                        |
|     |                        |                |                    |                                        |

Informację sporządził(a): .....

(Imię i nazwisko)

.....

(Podpis)

.....

(Pieczętka i podpis organu prowadzącego jednostkę  
bądź osoby upoważnionej)