*Załącznik Nr 2 do   
Uchwały Nr XXXV/232/2017*

*Rady Miejskiej w Dobrym Mieście*

*z dnia 30 stycznia 2017 r.*

**INFORMACJA MIESIĘCZNA**

**o aktualnej liczbie uczniów**

**(wg stanu na pierwszy dzień miesiąca)**

**1. Pełna nazwa i adres szkoły placówki:**

|  |
| --- |
|  |

**2. Liczba uczniów w:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Placówka** | **Liczba uczniów** |
| **a) przedszkole/inna forma wychowania przedszkolnego/oddział przedszkolny szkoły podstawowej** |  |
| w tym dzieci niebędących mieszkańcami Gminy  Dobre Miasto |  |
| w tym dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |
| w tym uczniów niepełnosprawnych  (rodzaj niepełnosprawności:………………………………………..……….……) |  |
| w tym uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych |  |
| **b) szkoła podstawowa kl. I-VIII** |  |
| w tym uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich |  |
| w tym dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |
| w tym uczniów niepełnosprawnych  (rodzaj niepełnosprawności:………………………………………………..….…) |  |
| w tym uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych |  |
| liczba oddziałów klas IV-VIII |  |
| **c) gimnazjum** |  |
| w tym uczniów niepełnosprawnych  (rodzaj niepełnosprawności:………………………………………………...……) |  |
| w tym uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych |  |
| liczba oddziałów |  |
| **d) liczba uczniów lub wychowanków jednostki oświatowej spełniających inną przesłankę – zwiększającą dotację naliczaną według subwencji oświatowej – określoną w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jst w danym roku** (podać rodzaj przesłanki):…………………………………………………………………  *(np. uczniowie oddz. sportowych, czy należących do mniejszości narodowej)* |  |

…………………………………………………..

*czytelny podpis i pieczątka osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej szkołę/placówkę*