/pieczęć placówki niepublicznej/ Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXV/169/2016

 Rady Miejskiej w Sycowie z dnia 23 czerwca 2016 r.

 **Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów**

1. Dane według stanu na dzień……………………….
2. Nazwa placówki (adres i siedziba)

……………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..……………………………………………………………………………………………

1. Liczba uczniów zgodnie z dokumentacją placówki:
2. z Gminy Syców

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Adres zamieszkania | Data urodzenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ………………………………………………………………………………………

1. z innej gminy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Adres zamieszkania | Gmina | Data urodzenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W tym uczniowie z orzeczeniem PPP ……………………………………………………………

uczniów np. upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, z chorobą

przewlekłą, słabowidzący, niewidomi, niepełnosprawni ruchowo, z zaburzeniami psychicznymi, słabosłyszący, niesłyszący,

upośledzeni w stopniu umiarkowanym, znacznym lub głębokim

Uczniowie ze wczesnym wspomaganiem rozwoju …………………………………………………

dzieci posiadające opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka wydane przez publiczne lub

niepubliczne poradnie psychologiczno-pedagogiczne, o których mowa w art. 71 b ust. 3 i 3a ustawy z dnia 7 września 1991r.

o systemie oświaty.

Oświadczam, iż powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

……………………………………………. ……………………………………….