…………………………………….. Knurów, dnia ………………………

(pieczątka niepublicznej placówki)

**INFORMACJA MIESIĘCZNA O RZECZYWISTEJ LICZBIE UCZNIÓW**

**ZA …………………………………………………..**

(miesiąc i rok)

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Dane placówki niepublicznej** | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| **II. Liczba uczniów wg stanu na 1-szy dzień miesiąca** | |
| Liczba wszystkich uczniów: |  |
| - w tym liczba uczniów z innych gmin: | (wypełnia tylko przedszkole niepubliczne) |
| - w tym liczba uczniów objętych edukacją domową: | (wypełnia tylko szkoła niepubliczna) |
| - w tym uczniowie z opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju: | 1. ………………………….  2. ………………………….  3. ………………………….  (wymienić uczniów; w przypadku nowego ucznia dostarczyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem opinię) |
| - w tym uczniowie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego: | 1. ………………………….  2. ………………………….  3. ………………………….  (wymienić uczniów i podać rodzaj niepełnosprawności; w przypadku nowego ucznia dostarczyć potwierdzone za zgodność z oryginałem orzeczenie) |

Oświadczam, iż otrzymana z budżetu Gminy Knurów dotacja za miesiąc poprzedni, tj. ………………………, została przeznaczona na pokrycie bieżących wydatków placówki.

(miesiąc i rok)

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym

…..………….………………………………..

Podpis

Termin składania informacji: do 10-go dnia każdego miesiąca (wyjątek: do 5 grudnia)

Miejsce składania informacji: Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie

Załącznik: wykaz wszystkich uczniów (imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania)