

Załącznik nr 2  
do uchwały nr XXX/197/2017  
Rady Powiatu w Gryfinie  
z dnia 22 czerwca 2017 r.

.....  
(pieczęć szkoły/placówki)

.....  
(miejsowość, data)

**STAROSTWO POWIATOWE  
w GRYFINIE**

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW**

**w miesiącu ..... roku .....**  
według stanu na 1 dzień miesiąca

1. Nazwa szkoły/placówki:\*

.....

2. Osoba prowadząca szkołę/placówkę:\*

.....

3. Faktyczna liczba uczniów/słuchaczy\* wynosi: ..... (zgodnie ze stanem w aktualnej księdze uczniów/słuchaczy\* i innymi dokumentami jednostki), w tym:

– ..... uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,\*\*

– ..... uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego\*\*

wydanym z uwagi na: .....

.....  
(pieczęć i czytelny podpis osoby prowadzącej  
lub przez nią upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić  
\*\* wypełnić jeśli dotyczy