

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr/...../2018
Rady Powiatu w Gryfinie
z dnia 2018 r.

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

Zarząd Powiatu
ul. Sprzymierzonych 4
74-100 Gryfino

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW

wg stanu na dzień 1 roku
(wpisać miesiąc)

1. Informacja o szkole/placówce niepublicznej

| | |
|---|---|
| 1 | Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę/placówkę |
| 2 | Nazwa i adres szkoły/placówki |
| 3 | Typ szkoły/placówki |

2. Informacja o liczbie uczniów

| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość |
|-----|--|-------|
| 1 | Liczba uczniów zgodnie ze stanem w księdze uczniów | |
| 2 | Liczba uczniów według niepełnosprawności, zgodnie z orzeczeniem poradni psychologiczno-pedagogicznej: | x |
| a) | z niepełnosprawnością w stopniu lekkim | |
| b) | z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym lub znacznym | |
| c) | z niepełnosprawnością w stopniu głębokim | |
| d) | z niepełnosprawnością sprzężoną | |
| 3 | Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii, o których mowa w art. 127 ust. 10 i 11 ustawy Prawo oświatowe) | |
| 4 | Liczba uczniów klas I-III szkół podstawowych | |
| 5 | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | |

Oświadczam, że wszystkie podane dane w informacji są zgodne ze stanem faktycznym

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego
szkołę/placówkę lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu)