Załącznik Nr 2 do uchwały Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/15

RADY MIASTA WĄBRZEŹNO

 z dnia 21 grudnia 2015 r.

..............................................................

Pieczęć wpływu do Urzędu Miasta Wąbrzeźno

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów wg stanu na 1 dzień miesiąca ................................ roku ........................**

**Podstawa prawna:** *art. 80 i art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późń. zm.)*

**Termin składania:** *do 10 dnia miesiąca za który udzielana jest dana część dotacji*

**Miejsce składania:** *Urząd Miasta Wąbrzeźno, ul. Wolności 18, 87-200 Wąbrzeźno: sekretariat pok. 20*

***Część A -* Dane o organie prowadzącym**

**I. Wnioskodawca:**

 Osoba prawna  Osoba fizyczna

 1. Nazwa osoby prawnej/nazwisko i imiona osoby fizycznej:

…………………………………………………………………………………………………………

 2. Imię i nazwisko osoby/osób prawnych reprezentującej(-ych) organ prowadzący:

....................................................................................................................................................

 3. Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej:

…………………………………………………………………………………………………………

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

**II. Dane jednostki oświatowej**

 Publiczna  Niepubliczna

1. Data i nr zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Wąbrzeźna:

*…………………………………………………………………………………………………..*

2. Data i numer zezwolenia wydanego przez Burmistrza Wąbrzeźna:

*…………………………………………………………………………………………………..*

3. Nazwa (zgodnie z wpisem do ewidencji)

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

4. Typ:

 Niepubliczne przedszkole

 Niepubliczny punkt wychowania przedszkolnego/zespół wychowania

 przedszkolnego

 Oddział przedszkolny przy niepublicznej szkole podstawowej 

 Niepubliczna poradnia psychologiczno - pedagogiczna

 Przedszkole publiczne prowadzone przez osobę fizyczną lub prawną inną niż

 jednostka samorządu terytorialnego

***Część B -* Informacja o faktycznej liczbie uczniów wg stanu na pierwszy dzień miesiąca w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, oddziałach przedszkolnych przy szkołach podstawowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba uczniów ogółem****….…………….** | W tym uczniów z orzeczeniami do kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) |
| niewidomi | słabowidzący | Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | niesłyszący | słabosłyszący | Upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim | Upośledzeniu umysłowo w stanie umiarkowanym lub znacznym | Upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim | Z niepełno sprawnością sprzężoną | Z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**I. Dane o liczbie uczniów według roczników**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rok urodzenia uczniów | Liczba uczniów danego rocznika | W tym liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin | Nazwa gminy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. Dane o liczbie uczniów według zamieszkania**

|  |  |
| --- | --- |
| Gmina właściwa wg miejsca zamieszkania | Liczba uczniów z danej gminy |
| ogółem | w tym: z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| Ogółem |   |   |

**III. Faktyczna liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:**

....................................................................................................................................................

**IV. Oświadczenia:**

 a) Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

 b) Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2013, poz. 168)

 c) Oświadczam, że w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego/szkole/placówce oświatowej zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i przepisach wykonawczych do tej ustawy.

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

 *Miejscowość, data Czytelny podpis oraz pieczęć imienna organu prowadzącego*

**Część C - Adnotacje urzędowe**

1. Sprawdzono zgodność informacji w części A z ewidencją prowadzoną przez Burmistrza Wąbrzeźna:

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

*data, podpis i pieczątka imienna*

2. Sprawdzono pod względem formalno - rachunkowym:

............................................................................................................................................

*data, podpis i pieczątka imienna*