Załącznik Nr 3 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 dzień 1 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**

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

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

2. Data i numer decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej:

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

3. Data i numer zezwolenia wydanego przez Burmistrza Wąbrzeźna:

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

4. Nazwa (zgodnie z wpisem do ewidencji)

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

5. Typ:

Niepubliczna szkoła o uprawnieniach szkoły publicznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

Niepubliczna szkoła o uprawnieniach szkoły publicznej, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

***Część B***

**III. Frekwencja za poprzedni miesiąc (dotyczy szkół dla dorosłych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Liczba słuchaczy wskazanych w informacji o faktycznej liczbie uczniów w poprzednim miesiącu | |  |
| w tym: | 2. Liczba słuchaczy, którzy uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęciach edukacyjnych |  |
| 3. Liczba słuchaczy, którzy **nie** uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęciach edukacyjnych |  |
| 4. Liczba słuchaczy nie wskazana w informacji o faktycznej liczbie uczniów, w poprzednim miesiącu, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych | |  |
| Razem poz. 2 i poz. 4 | |  |
| Liczba absolwentów (z kwietnia i/lub z czerwca) | |  |
| Razem poz. 2 + poz. 4 + poz. 5 | |  |

***Część C***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ogółem (bez uczniów oddziałów przedszkolnych przy szkole podstawowej)**  **….…………….** | | | 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.) | | | | | | | | | | | | | | |
| Upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim | Niedostosowanie społecznie | Z zaburzeniami zachowania | Zagrożeni niedostosowaniem społecznym | Z chorobami przewlekłymi | niewidomi | Słabo widzący | Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | Z zaburzeniami psychicznymi | niesłyszący | Słabosłyszący | Upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym | Upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim | Z niepełnosprawnością sprzężoną | Z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |
| w klasie ogólnodostępnej (nie dotyczy szkół policealnych oraz nie obejmuje uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego, o których mowa w art. 94a ust. 4 i 4b ustawy o systemie oświaty) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W oddziale integracyjnym | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W oddziale specjalnym | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W oddziale dwujęzycznym | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W klasie terapeutycznej | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W klasie wyrównawczej | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W klasie mniejszości narodowej | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego, o których mowa w art. 94a ust. 4 i4b ustawy o systemie oświaty | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W oddziale sportowym | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dotyczy szkół policealnych dla | kształcących się w pozostałych niż medyczne szkłach policealnych dla młodzieży |  |  | | | | | | | | | | | | | | |

**I. Faktyczna liczba uczniów/absolwentów w szkołach dla dorosłych:**

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

**II. 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 D - 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*