Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXXII/289/21
Rady Powiatu Pszczyńskiego
z dnia 29 września 2021 r.

oznaczenie organu prowadzącego

 Zarząd Powiatu Pszczyńskiego

 ul. 3 Maja 10

 43-200 Pszczyna

**Informacja o liczbie uczniów**

Informacja o liczbie uczniów celem ustalenia kwoty dotacji z budżetu Powiatu Pszczyńskiego należnej za miesiąc………………………….……………..roku.

1. Nazwa i adres jednostki dotowanej………………………..……………………………………………….

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

2. Typ/rodzaj jednostki dotowanej………………………………………………………................................

3. Forma kształcenia…………………………………………………………………………………………

4. Kategoria uczniów…………………………………………………………………………………………..

5. Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień miesiąca………………………………..roku:

1) Dane o liczbie uczniów w liceum ogólnokształcącym dla młodzieży:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Liczba uczniów ogółem |  | w tym realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą, na podstawie zezwolenia, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe |  |
| w tym uczniowie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego,o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe |  | w tym realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą, na podstawie zezwolenia, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe |  |
| w tym: wpisać\* |  |  |  |

2) Dane o liczbie uczniów w liceum ogólnokształcącym dla dorosłych:

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja o liczbie uczniów wg semestrów | Liczba uczniów ogółem, w tym: |
| Razem | kształcących sięw formie stacjonarnej | kształcących się w formie zaocznej |
| Ogółem |  |  |  |
| Semestr I |  |  |  |
| Semestr II |  |  |  |
| Semestr III |  |  |  |
| Semestr IV |  |  |  |
| Semestr V |  |  |  |
| Semestr VI |  |  |  |
| Semestr VII |  |  |  |
| Semestr VIII |  |  |  |

3) Dane o liczbie uczniów w szkołach policealnych:

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja o liczbie uczniów wg semestrów i zawodów | Liczba uczniów ogółem, w tym: |
| Razem | kształcących sięw formie stacjonarnej | kształcących się w formie zaocznej |
| Razem, w tym kształcących sięw następujących zawodach: |  |  |  |
| Semestr I, w tym kształcących sięw następujących zawodach: |  |  |  |
| Semestr II, w tym kształcących sięw następujących zawodach: |  |  |  |
| Semestr III, w tym kształcących sięw następujących zawodach: |  |  |  |
| Semestr IV, w tym kształcących sięw następujących zawodach: |  |  |  |
| Semestr V, w tym kształcących się w następujących zawodach: |  |  |  |

4) Dane o liczbie wychowanków, uczestników, dzieci:

|  |  |
| --- | --- |
| Wyszczególnienie | Razem |
| Liczba wychowanków ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego |  |
| Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowaw art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe |  |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o której mowa w art. 127 ust.10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe |  |

6. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

………………….,dnia…………………...

( miejscowość ) ……………………………………………………………...................................

(pieczęć i podpis organu prowadzącego lub osoby upoważnionej do składania wniosku)

\* rodzaj niepełnosprawności zgodnie z wydanym przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego