Załącznik Nr 3 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 faktycznym uczestnictwie uczniów w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych w miesiącu.............................................roku.

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

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

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

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

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

5. Informacja o faktycznym uczestnictwie uczniów w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych:

1) Liczba uczniów w liceum ogólnokształcącym dla dorosłych:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba uczniów wg stanu na 1 dzień miesiąca rozliczeniowego, którego dotyczy informacja |  |
| Liczba uczniów, którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych |  |
| Liczba uczniów uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych, w tym: |  |
| liczba uczniów, którzy nie byli wykazani wg stanu na 1 dzień miesiąca rozliczeniowego, a którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych |  |

2) Liczba uczniów w szkole policealnej według zawodów i formy kształcenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Wg stanu na 1 dzień miesiąca rozliczeniowego, którego dotyczy informacja o frekwencji | Liczba uczniów, którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych | Uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych | Uczniowie, którzy nie byli wykazani wg stanu na 1 dzień miesiąca rozliczeniowego, a którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych |
| kształcących się w formie stacjonarnej, w tym w zawodach: wpisać\* |  |  |  |  |
| kształcących się w formie zaocznej, w tym w zawodach: wpisać\* |  |  |  |  |

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)

\*zawody, w obrębie których szkoła prowadzi kształcenie