

Kalisz, dnia.....

Informacja miesięczna
o faktycznej liczbie uczniów/wychowanków (dla dotowanych z budżetu powiatu)
wg stanu na pierwszy dzień każdego miesiąca rozliczeniowego.

1) Nazwa i adres szkoły lub placówki:

.....

.....

2) Liczba słuchaczy, uczniów w :

	ogółem	w tym uczniowie niepełnosprawni* i którym przysługuje dodatkowa waga
a) gimnazjum specjalnym*:
b) gimnazjum dla dorosłych:
c) szkole ponadgimnazjalnej:		
- dla młodzieży (system stacjonarny)
- dla młodzieży (system zaoczny)
- dla dorosłych (system stacjonarny)
- dla dorosłych (system zaoczny)
- medycznej dla młodzieży(system stacjonarny)
- medycznej dla młodzieży (system zaoczny)
- medycznej dla dorosłych (system stacjonarny)
- medycznej dla dorosłych (system zaoczny)
d) szkole ponadgimnazjalnej specjalnej*:
e) innych placówkach:

*Termin składania informacji
do 10 dnia każdego miesiąca,
w grudniu po ostatnich zajęciach*

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania organu prowadzącego)

** dotyczy uczniów szkół dla młodzieży, w których realizowany jest obowiązek nauki, posiadających orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego (do informacji należy dołączyć zestawienie liczby uczniów, w podziale na poszczególne rodzaje niepełnosprawności — wydruk z programu ODPN).*