

Kalisz, dnia.....

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

1) Nazwa i adres szkoły lub przedszkola

.....  
.....

2) Liczba uczniów w:	ogółem	w tym uczniowie niepełnosprawni* i którym przysługuje dodatkowa waga
a) przedszkolu:	.....	.....
• w tym uczniowie spoza JST	.....	.....
b) innych formach wychowania przedszkolnego:	.....	.....
• w tym uczniowie spoza JST	.....	.....
c) szkole podstawowej:	.....	.....
- w tym w klasie I	.....	.....
- w tym w klasie II	.....	.....
- w tym w klasie III	.....	.....
- w tym w oddziale przedszkolnym	.....	.....
• w tym uczniowie spoza JST	.....	.....
d) szkole podstawowej do 70 uczniów:	.....	.....
- w tym w klasie I	.....	.....
- w tym w klasie II	.....	.....
- w tym w klasie III	.....	.....
- w tym w oddziale przedszkolnym:	.....	.....
• w tym uczniowie spoza JST	.....	.....
e) gimnazjum:	.....	.....
- w tym klasy dwujęzyczne	.....	.....

3) Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju: .....

*Termin składania informacji do  
10 dnia każdego miesiąca*

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

*\* dotyczy uczniów przedszkoli, innych form przedszkolnych oraz 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)*