Załącznik nr 2 do Uchwały Nr VIII…..2025

Rady Gminy Jarocin z dnia 26.03.2025 r.

…………………………………………..

 *(pieczęć nagłówkowa organu prowadzącego szkołę)*

**I N F O R M A C J A**

**O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW**

**w ………………………………………………**

*(nazwa i adres szkoły)*

**za miesiąc ………………… 20….. r.**

*(wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca)*

1. …………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres jednostki)*

1. Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca:
2. Liczba uczniów w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/innej formie wychowania przedszkolnego\*:

|  |
| --- |
| **Liczba uczniów w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/innej formie wychowania przedszkolnego\* w poszczególnych rocznikach wiekowych** |
| **Rocznik wiekowy****(rok urodzenia dziecka)** | **Liczba uczniów z danego rocznika wiekowego** | **w tym:** |
| **Liczba uczniów niepełnosprawnych** | **Liczba uczniów z wczesnym wspomaganiem rozwoju** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

1. Liczba uczniów w szkole:

|  |
| --- |
| **Liczba uczniów w szkole, z podziałem na poszczególne klasy** |
| **Klasa** | **Liczba uczniów** | **w tym:** |
| **Liczba uczniów niepełnosprawnych** | **Realizujących obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą** |
| I |  |  |  |
| II |  |  |  |
| III |  |  |  |
| IV |  |  |  |
| V |  |  |  |
| VI |  |  |  |
| VII |  |  |  |
| VIII |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

1. Liczba uczniów, o których mowa w pkt 2 lit. a) lub lit b), w podziale na poszczególne niepełnosprawności[[1]](#footnote-1):

|  |
| --- |
| **Liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną lub niepubliczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną** |
|  | **niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym** | **niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją** | **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym** | **z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera** |
| **do 2h wsparcia** | **powyżej 2h do 5h wsparcia** | **powyżej 5h do 10h wsparcia** | **powyżej 10h wsparcia** | **Brak godzin wsparcia** |
| Jednostka realizująca wychowanie przedszkolne |  |  |  |  |  |  |  |  |
| szkoła podstawowa |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imienny wykaz uczniów (przedszkolaków) publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego oraz uczniów oddziałów przedszkolnych
w szkołach podstawowych niebędących mieszkańcami Gminy Jarocin[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Adres miejsca zamieszkania** | **Nazwa i adres gminy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadcza się, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, określone w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. (Dz. U. z 2024 r.,poz. 104).

\*niepotrzebne skreślić

……………………………. …………………………………………..…

 (miejscowość i data) (podpis i pieczątka osoby upoważnionej
 do reprezentowania wnioskodawcy)

1. Należy dołączyć orzeczenie do kształcenia specjalnego o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737, z późn.zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku wychowanków zamieszkałych w miejscu innym niż miejsce zameldowania, należy podać adres zameldowania oraz dołączyć oświadczenie rodzica potwierdzające faktyczne miejsce zamieszkania. [↑](#footnote-ref-2)