

.....
(pieczęć organu prowadzącego
–osoby prawnej lub imię i nazwisko
osoby fizycznej

Termin złożenia do 10. dnia
każdego miesiąca

Burmistrz Rogoźna

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków
według stanu na pierwszy dzień miesiąca 20.... roku**

1. Nazwa i adres szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły prowadzącej oddziały przedszkolne

.....
.....,

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego lub zespołu podmiotów oświatowych

.....
.....

3. Faktyczna liczba uczniów/wychowanków w miesiącu r.

- a) w szkole, przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej i innej formie wychowania przedszkolnego:

-
– w tym faktyczna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wieku dzieci*:

..... -,
..... -,
..... -,

5. Liczba uczniów, którzy przybyli lub ubyli ze szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego w miesiącu ubiegłym - po pierwszym dniu tego miesiąca, z podaniem liczby dni pozostawania ucznia w podmiocie oświatowym:

.....
.....
.....

6. Dane uczniów publicznych i niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz uczniów oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych spoza terenu gminy Rogoźno - niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami obowiązkowego wychowania przedszkolnego ("zerówki").

Lp.	Dane ucznia, niebędącego mieszkańcem gminy dotującej	Nazwa i adres gminy, właściwej na miejsce zamieszkania

 * rozwinąć w zależności od ilości rodzajów niepełnosprawności (np. słabosłyszących - 4; słabowidzących - 3)

 (miejscowość, data)

 (pieczętka imienna i czytelny podpis
 osoby fizycznej lub przedstawiciela
 osoby prawnej prowadzącej
 dotowaną jednostkę)