Załącznik nr 2

do uchwały nr LIV/540/2022

Rady Miejskiej Koła

z dnia 31 sierpnia 2022 r.

…………………………………………………….

 (pieczątka nagłówkowa jednostki dotowanej)

**Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów/ wychowanków**

**według stanu na pierwszy dzień miesiąca …………...20….. roku**

1. Faktyczna liczba wychowanków przedszkoli, oddziałów przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego

|  |
| --- |
| **liczba wychowanków - wychowanie przedszkolne** |
| **wyszczególnienie** | **Przedszkole** | **Oddział przedszkolny** | **Inna forma wychowania przedszkolnego** |
| Ogólna liczba dzieci\* w tym:  |  |  |  |
| liczba dzieci\* bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |  |
| liczba dzieci\* z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, objętych odpowiednio wychowaniem i kształceniem specjalnym w tym: |  |  |  |
| dzieci\*, w wieku 6 lat lub więcej |  |  |  |
| dzieci\* z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |  |  |  |
| dzieci\* niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |  |  |  |
| dzieci\* niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym  |  |  |  |
| dzieci\* z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objęte zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi  |  |  |  |
| dzieci\* objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |  |  |  |
| Inne (wpisać jakie) |  |  |  |

\* Nie dotyczy dzieci, które realizują przygotowanie przedszkolne poza placówką

Wykaz wychowanków nie objętych kształceniem specjalnym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania | Gmina |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz wychowanków niepełnosprawnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykaz dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uczestnicy zajęć rewalidacyjno - wychowawczych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Faktyczna liczba uczniów szkoły podstawowej

|  |
| --- |
| **liczba uczniów objętych obowiązkiem szkolnym lub obowiązkiem nauki - szkoła podstawowa** |
| **wyszczególnienie** | **liczba uczniów** |
| uczniowie ogółem realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki w szkole |  |
| uczniowie ogółem realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą |  |
| uczniowie w klasach I-III, nieobjęci kształceniem specjalnym |  |
| dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju w szkołach podstawowych (na podstawie opinii) |  |
| uczniowie objęci indywidualnym nauczaniem na podstawie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania (bez uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) |  |
| **Specjalna organizacja nauki i metod pracy (na podstawie orzeczeń)** |
| **wyszczególnienie** | **liczba uczniów** |
| uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |  |
| uczniowie niedostosowani społecznie |  |
| uczniowie zagrożeni niedostosowaniem społecznym |  |
| uczniowie niewidomi |  |
| uczniowie słabowidzący |  |
| uczniowie z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją |  |
| uczniowie niesłyszący |  |
| uczniowie słabosłyszący |  |
| uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |
| uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi |  |
| uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |
| uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |  |
| uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych |  |
| uczniowie klas I-III wymagający stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy |  |
| **Inne niż wymienione wyżej przesłanki, wynikające z algorytmu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostki samorządu terytorialnego według rozporządzenia w sprawie podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego**  |
| **krótki opis pozycji** | **liczba uczniów** |
| **nie posiadających**  | **posiadających**  |
| **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Liczba klas** (nie dotyczy oddziałów przedszkolnych) …………………………………………

…………………………………….. …………………………….………

 (miejscowość, data) (Czytelny podpis dyrektora/ osoby prowadzącej dotowaną jednostkę)