

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr 292/XLIX/18
Rady Powiatu Kutnowskiego
z dnia 28 marca 2018 r.

.....
pieczęć nagłówkowa szkoły/placówki

Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów / dzieci/ uczestników zajęć na pierwszy dzień miesiąca roku *

oraz

o faktycznym uczestnictwie uczniów w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych**

* ** Dla każdej szkoły/placówki oddzielnie

* Termin składania: do 5-go dnia miesiąca za dany miesiąc

** Termin składania: do 5 –go dnia miesiąca za poprzedni miesiąc

Nazwa szkoły lub placówki	
Adres szkoły lub placówki	

A. Szkoły/placówki, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

liczba uczniów na dzień miesiąca roku	w tym uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe														
	niepełnosprawności intelektualne w stopniu lekkim	niepełnosprawności intelektualne w stopniu umiarkowanym	niepełnosprawności intelektualne w stopniu ciężkim	z zaburzeniami zachowania	zagrażeni uzależnieniem	zagrażeni niedostosowanemu społecznymu	z chorobami przewlekłymi	niepełnosprawności	niepełnosprawności	niepełnosprawności	niepełnosprawności	niepełnosprawności	niepełnosprawności	niepełnosprawności	niepełnosprawności
ogółem, w tym:															

B. Placówki oświatowe prowadzące wczesne wspomaganie rozwoju (art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe)

Faktyczna liczba dzieci	
-------------------------	-------

C. 1. Szkoły, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki:

	Kategorie uczniów		Faktyczna liczba uczniów
	młodzież	dorośli	

Szkoly	Forma kształcenia			na pierwszy dzień miesiąca
	dzienna	stacjonarna	zaoczna	
liceum ogólnokształcące				
szkoła policealna zawody medyczne: - terapeuta zajęciowy -				
szkoła policealna zawody niemiedyczne - technik usług kosmetycznych - -				
szkoła policealna zawody: a) technik higieny i bezpieczeństwa pracy b) technik administracji c) inne:.....				

C. 2. Szkoły, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

Typ szkoły i forma kształcenia	Faktyczna liczba uczniów, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% zajęć edukacyjnych
Liceum ogólnokształcące dla dorosłych – kształcenie w formie stacjonarnej	
Liceum ogólnokształcące dla dorosłych – kształcenie w formie zaocznej	
Szkoła policealna dla młodzieży – kształcenie w zawodach medycznych (wymienić): a)terapeuta zajęciowy b).....	
Szkoła policealna dla młodzieży – kształcenie w zawodach niemiedycznych (wymienić): a)technik usług kosmetyczny	
Szkoła policealna dla dorosłych – kształcenie w formie stacjonarnej w zawodach medycznych (wymienić): a)technik masażysta b).....	
Szkoła policealna dla dorosłych – kształcenie w formie a)w zawodzie technik administracji b)technik higieny i bezpieczeństwa pracy c) kształcenie w innych zawodach	
Szkoła policealna dla dorosłych – kształcenie w formie stacjonarnej, w tym: a)w zawodzie technik administracji b)technik higieny i bezpieczeństwa pracy c)kształcenie w innych zawodach	

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

2. Oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1311, z późn. zm.).

3. Oświadczam, że znane mi są przepisy o obowiązku prowadzenia bazy danych systemu informacji oświatowej i obowiązku przekazywania tych danych do bazy SIO, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2159, z późn. zm.) oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.

Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu osoby właściwej do składania miesięcznej informacji o liczbie uczniów:

.....
.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis organu prowadzącego szkołę/placówkę
lub osoby upoważnionej do składania wniosku

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU

Marek Jankowski