

INFORMACJA*
o faktycznej liczbie uczniów

1. **Nazwa organu prowadzącego:**
 2. **Adres organu prowadzącego:**
 3. **Nazwa i siedziba szkoły***.....
 4. **Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)**
.....
 5. **Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień miesiąca wynosi:**, w tym uczniów klas gimnazjalnych **
- **w tym niebędących mieszkańcami Miasta i Gminy Września**
.....
(dotyczy tylko przedszkoli, proszę wypełnić poniższą tabelkę)

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina

- **w tym posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju**
.....
(proszę dołączyć dokumenty i wypełnić poniższą tabelkę)

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia

- **w tym posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na daną niepełnosprawność**
.....
(proszę dołączyć dokumenty i wypełnić poniższą tabelkę)

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Rodzaj niepełnosprawności

.....
 podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

Miejscowość, data

* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki,

** dotyczy szkół podstawowych, w których funkcjonują klasy gimnazjalne do czasu wygaszenia kształcenia w tych klasach.