

INFORMACJA
O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW (WYCHOWANKÓW)
(termin składania informacji: do 15. dnia miesiąca za dany miesiąc)

1. Pełna nazwa i adres placówki:

.....
.....

2. Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....
.....

3. Liczba uczniów w miesiącu roku wynosi

4. Imienny wykaz uczniów:

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania*	Niepełnosprawność nie / tak (rodzaj niepełnosprawności)	Wczesne wspomaganie rozwoju tak / nie

.....
(data, pieczęć i podpis
przedstawiciela organu prowadzącego)

* W przypadku składania informacji po raz pierwszy oraz w przypadku przyjęcia nowych uczniów należy załączyć oświadczenia rodziców o miejscu zamieszkania dziecka.

PRZEWODNICZĄCA RADY
Beata Henke
Beata Henke