Załącznik nr 2

do uchwały nr …………………..

Rady Miejskiej w Kuźni Raciborskiej

z dnia …………………………….

…………………………………………

Pieczątka nagłówkowa jednostki

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW/WYCHOWANKÓW**

**W MIESIĄCU………..………………….ROKU………….\***

1. \*\* □ Informacja składana po raz pierwszy w miesiącu □ Korekta informacji miesięcznej

2. Pełna nazwa podmiotu dotowanego:

……………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Informacja o faktycznej liczbie uczniów:

|  |  |
| --- | --- |
| Według stanu na pierwszy dzień miesiąca …………………………..………roku ………… | |
| Faktyczna liczba wychowanków/ uczniów ogółem |  |
| W tym:  1. Zamieszkali na terenie Gminy Kuźnia Raciborska: |  |
| a) niepełnosprawni: |  |
| rodzaj niepełnosprawności:  - ………………………………………………………..…………………………  -……………………………………………………………………..…………….  -……………………………………………………………..……………………. | ………………………………………..  ………………………………………..  ……………………………………….. |
| b) objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |
| c) uczestniczący w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych |  |
| 2. Zamieszkali poza Gminą Kuźnia Raciborska: |  |
| a) niepełnosprawni: |  |
| rodzaj niepełnosprawności:  - ……………………………………………………………………..……………  - ……………………………………………………………..……………………  - …………………………………………………………..……………………… | ………………………………………..  ………………………………………..  ……………………………………….. |
| b) objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |
| c) uczestniczący w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych |  |

4. Informacja o wychowankach spoza Gminy Kuźnia Raciborska:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa gminy | Imię  i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Oświadczenie i podpis (-y) osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam, że

podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………………………..

Podpis (-y) i pieczątka (-i) imienna (-e)

………………………………………………………………

Miejscowość, data

**\****Informację podaje się wg stanu na pierwszy dzień danego miesiąca.*

***\*\*****Zaznaczyć właściwe.*

**Pouczenie:**

1. Termin składania informacji: do 10 dnia każdego miesiąca, z tym, że w miesiącu grudniu do 5 grudnia.

2. Miejsce złożenia informacji: Urząd Miejski w Kuźni Raciborskiej.