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:a) niepełnosprawni:  |  |
| rodzaj niepełnosprawności:- ………………………………………………………..…………………………-……………………………………………………………………..…………….-……………………………………………………………………..…………….-……………………………………………………………..……………………. | ………………………………………..………………………………………..………………………………………..……………………………………….. |
| b) objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |
| c) uczestniczący w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych |  |

4. Informacja o wychowankach spoza Gminy Kuźnia Raciborska1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa gminy | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Informacje dodatkowe2) |
|  |

*1) dotyczy dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym,
w którym kończą 6 lat, a którzy* ***nie******są******uczniami niepełnosprawnymi***

*2) należy umieścić informację o posiadaniu przez danego wychowanka opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju*

5. Dodatkowe informacje:

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

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

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

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

1) Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2) Ponadto zobowiązuję się do udzielenia wszelkich dodatkowych danych nieujętych
w niniejszej informacji, a potrzebnych do ustalenia właściwej wysokości dotacji, jeżeli zaistnieje taka potrzeba, na pisemny wniosek organu udzielającego dotacji.

……………………………………………………………………..

 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.