.…………………………………….

*(pieczęć podmiotu prowadzącego*

*niepubliczną szkołę, placówkę, ośrodek)*

Termin złożenia do 15 dnia

każdego miesiąca

**Zarząd Powiatu**

**Łukowskiego**

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków według stanu na pierwszy dzień miesiąca …………….. 20….. roku.**

1. Nazwa i adres szkoły lub placówki …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..,

2. Aktualna liczba uczniów/wychowanków na pierwszy dzień miesiąca ………………20….. roku, wynosi ………, w tym uczniów niepełnosprawnych \* wg poszczególnych wag \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie wagi | Ilość uczniów przypisanych do wagi |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Aktualna liczba uczniów/wychowanków uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w ubiegłym miesiącu, wynosi ………, w tym uczniów niepełnosprawnych \* wg poszczególnych wag \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie wagi | Ilość uczniów przypisanych do wagi |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………......... …………………………

 *(miejscowość i data) (pieczątka imienna i czytelny podpis*

 *osoby fizycznej lub przedstawiciela*

 *osoby prawnej prowadzącej*

 *dotowaną jednostkę*

----------------------------

\* dotyczy udzielania dotacji niepublicznym szkołom podstawowym specjalnym, gimnazjom specjalnym oraz szkołom ponadgimnazialnym o uprawnieniach szkół publicznym, w tym z oddziałami integracyjnymi w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

\*\* określenie wagi wg Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego