

.....
/pieczęć organu prowadzącego/

Termin złożenia:
- do 10. dnia każdego miesiąca

**WÓJT
GMINY GOŁUCHÓW**

INFORMACJA MIESIĘCZNA

**o aktualnej liczbie uczniów na pierwszy dzień roboczy miesiąca 20... roku
w Szkole Podstawowej w**

1. Nazwa i adres siedziby organu prowadzącego:

.....
.....

2. Adres szkoły:

.....
.....

3. Liczba uczniów:

Uczniowie		Uczniowie będący mieszkańcami gminy Gołuchów	Uczniowie niebędący mieszkańcami gminy Gołuchów	Razem
1.	Liczba uczniów ogółem			
2.	Liczba uczniów bez orzeczenia poradni psychologiczno - pedagogicznej	klasy I-III		
		klasy IV-VIII		
3.	Liczba uczniów niepełnosprawnych* klasy I-III (suma wierszy 1 do n), wg rodzajów niepełnosprawności:			
	1)			
	2)			
	3)			
	4)			
	5)			
	n)			
	Liczba uczniów niepełnosprawnych* klasy IV-VIII (suma wierszy 1 do n), wg rodzajów niepełnosprawności:			

	1)				
	2)				
	3)				
	4)				
	5)				
	n)				
4.	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	klasy I-III			
		klasy IV-VIII			

* dotyczy uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną

.....,

/miejscowość/ / data/

.....

/pieczęć i podpis osoby
upoważnionej w imieniu organu prowadzącego/