

.....
/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 Przedszkolu Publicznym w

1. Nazwa i adres siedziby organu prowadzącego:

.....
.....

2. Adres przedszkola:

.....
.....

3. Liczba uczniów przedszkola:

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

4.	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju**			
5.	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
6.	Liczba uczniów realizujących obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego			

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

** dotyczy dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną

4. Informacja o liczbie uczniów przedszkola niebędących mieszkańcami gminy Gołuchów oraz niebędących:

- 1) uczniami niepełnosprawnymi ani
- 2) uczniami realizującymi obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania ucznia	Nazwa i adres gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
n...				

.....
/miejscowość/ / data/

.....
/pieczętka imienna i podpis osoby
upoważnionej w imieniu organu prowadzącego/