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

pieczęć organu prowadzącego

**(osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)**

**Burmistrz Miasta Mrągowo**

**Informacja o aktualnej liczbie uczniów w podmiocie oświatowym w miesiącu ..............................**

1. Nazwa i adres siedziby wnioskodawcy - organu prowadzącego podmiot oświatowy:

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

2. Nazwa i adres podmiotu oświatowego:

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

3. Dane o liczbie uczniów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ podmiotu oświatowego** | **Liczba uczniów** | | | |
| **Ogółem** | **w tym:** | | |
| **1. Przedszkole/oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych/inne formy wychowania przedszkolnego** |  | Dzieci do lat 5 | 6-latki | - |
|  |  | - |
| w tym: ogólna liczba uczniów spoza Mrągowa |  |  |  | - |
| - liczba uczniów odbywających roczne przygotowanie przedszkolne poza placówką ( zgodnie z art. 37 ust.1) |  |  |  | - |
| - liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym\* |  |  |  | - |
| - liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem |  |  |  | - |
| **2. Szkoła podstawowa** |  | Klasa I | Klasa II | Klasa III |
|  |  |  |
| - liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym |  |  |  |  |

\* w liczbie ogólnej, liczba dzieci wg rodzaju niepełnosprawności wynosi:

a) słabowidzących - ………......

b) niesłyszących - …................

c) słabosłyszących - …………..

d) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim - ……….

e) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym - ……….

f) z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją - ……………………

g) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - ……………..

h) z niepełnosprawnościami sprzężonymi - ………………..

4. Wykaz uczniów:

a) zamieszkałych na terenie miasta Mrągowo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
|  |  |  |  |

b) zamieszkałych na terenie innych gmin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
|  |  |  |  |

………………………………………………

(organ prowadzący lub osoba

upoważniona do złożenia informacji)