

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

**Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów/wychowanków
wg stanu na pierwszy dzień miesiąca w roku**

1. Nazwa i adres szkoły/placówki:.....

2. Na podstawie niżej wymienionej dokumentacji:

.....
.....
.....

a) aktualna liczba uczniów/wychowanków wynosi:

.....,

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych wynosi:

.....

(w przypadku szkół z podaniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności).

b) aktualna liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wynosi:

c) aktualna liczba słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego wynosi:

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej
w imieniu organu prowadzącego szkołę/placówkę)