

.....  
(miejscowość i data)

**Sprawozdanie z liczby uczniów - .....**  
(miesiąc sprawozdawczy)

Dane jednostki:	Organ prowadzący:
Nazwa:	Nazwa:
Adres:	Adres:
Telefon:	Telefon:
E-mail:	
REGON:	
NIP:	
Typ szkoły/placówki:	

**Typ i rodzaj dotowanej szkoły/placówki .....**

Liczba uczniów ogółem			
w tym:			
przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego, szkoły i placówki	liczba dzieci/ucniów/wychowanków z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego	ogółem	
		według rodzaju niepełnosprawności zgodnie z obowiązującymi przepisami – ogółem (wymienić jakie)	
	w tym:		
przedszkola, szkoły i placówki	liczba dzieci/ucniów/wychowanków z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)	w oddziałach specjalnych	
		w oddziałach integracyjnych	
przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego, szkoły i placówki	liczba dzieci/ucniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych według godzin wsparcia	do 2h wsparcia	
		powyżej 2h do 5h wsparcia	
		powyżej 5h do 10h wsparcia	
		powyżej 10h wsparcia	
w tym:			
przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego, placówki	liczba dzieci 6 letnich i starszych		
	liczba dzieci/ucniów z wczesnym wspomaganiem rozwoju		
przedszkola, szkoły i placówki	liczba dzieci/ucniów lub słuchaczy, którzy nie posiadają orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	według wag wynikających z potrzeb oświatowych na dany rok (wymienić jakie)	
	liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

Oświadczam, że wszystkie dane na sprawozdaniu z liczby dzieci/ucniów/wychowanków/słuchaczy są zgodne ze stanem faktycznym.

dokument sporządził(a):  
imię i nazwisko

.....  
podpis

.....  
pieczętka i podpis  
organu prowadzącego jednostkę  
lub dyrektora jednostki