

.....
organ prowadzący

....., dnia

**OŚWIADCZENIE MIESIĘCZNE O LICZBIE UCZNIÓW
W SZKOLE / PLACÓWCE NIEPUBLICZNEJ, W KTÓREJ REALIZUJE SIĘ OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI**

Podstawa prawna: art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1930, z późn. zm.).

Termin składania: do 5 dnia każdego miesiąca.

Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.

Informacja dotyczy miesiącaroku.....

1.	Nazwa i adres szkoły / placówki	
2.	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę / placówkę	
3.	Numer rachunku bankowego szkoły / placówki	
4.	Kwota dotacji otrzymanej od początku roku	

	uczniowie	liczba uczniów	uwagi
	wg stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym składana jest informacja ustalona na podstawie wpisu w księdze uczniów, prowadzonej przez szkołę / placówkę, w tym:		
1.	niepełnosprawni (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) 1)..... (waga + rodzaj niepełnosprawności) 2)..... (waga + rodzaj niepełnosprawności) 3)..... (waga + rodzaj niepełnosprawności) (...)		
2.	oddziału przygotowania wojskowego		

3.	objęci wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka)		
4.	uczestnicy zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych)		
5.	zapisani do szkoły w ciągu poprzedniego miesiąca		
6.	absolwenci wg stanu na pierwszy dzień miesiąca (dotyczy informacji składanych od kwietnia do sierpnia danego roku)		
7.	RAZEM		

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
sporządził(a)

.....
pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

