

**Załącznik nr 2
do uchwały nr XLVI/454/2018
Rady Gminy Komorniki
z dnia 18 stycznia 2018 r.**

.....
(pieczęć organu prowadzącego
- osoby prawnej lub imię
i nazwisko osoby fizycznej)

**Informacja miesięczna o liczbie uczniów przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole
podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego
według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca20..... roku**

1. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego
.....
.....
2. Liczba uczniów uczęszczających do danego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego – ogółem, w tym:
 - 1) liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Komorniki,
 - 2) liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Komorniki, którzy są objęci wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego, w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat i nie są uczniami niepełnosprawnymi,
a są mieszkańcami następujących gmin:
 - a) gmina-uczniów, (podać imiona i nazwiska uczniów oraz datę urodzenia i adres zamieszkania),
 - b) gmina-uczniów, (podać imiona i nazwiska uczniów oraz datę urodzenia i adres zamieszkania),
3. Informacje uzupełniające:
Liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:

Niepełnosprawność	liczba dzieci	w tym: liczba dzieci 6- letnich i starszych
Dzieci z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym z chorobami przewlekłymi.		
Dzieci niewidome, słabowidzące z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją.		
Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z		

niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym.		
Dzieci upośledzone umysłowo w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych).		

Dzieci z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)		w tym: liczba dzieci 6-letnich i starszych
Liczba dzieci w Oddziałach Integracyjnych:		
Liczba dzieci w Oddziałach Specjalnych:		
Liczba dzieci w Oddziałach Ogólnodostępnych:		
- dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin:		
- dla których liczba godzin jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom:		
- dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom:		
- dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0:		

- 1) Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju (z placówki)
- 2) Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju (z poza placówki)
- 3) Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis składającego informację