

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

Termin złożenia do 10 dnia każdego miesiąca

Wójt Gminy Sitno

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów według stanu na pierwszy dzień miesiąca

..... 20..... roku

1. Nazwa i adres szkoły.....
.....,
2. Aktualna liczba uczniów w szkole wg stanu na 1 dzień miesiąca w tym:
 - a. w klasie, I z tego:
 - liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem stopnia niepełnosprawności
 - b. w klasie II, z tego:
 - liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem stopnia niepełnosprawności
 - c. w klasie III, z tego:
 - liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem stopnia niepełnosprawności
 - d. w klasie IV, z tego:
 - liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem stopnia niepełnosprawności
 - e. w klasie V, z tego:
 - liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem stopnia niepełnosprawności
 - f. w klasie VI, z tego:
 - liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem stopnia niepełnosprawności
 - g. liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju

Sporządził:

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)