

**WYDZIAŁ EDUKACJI**

Starostwo Powiatowe w Lublińcu  
ul. Paderewskiego 7 (pokój nr 16)  
tel.: 34 35 10 500, 530 007 861  
we@lublinieci.starostwo.gov.pl

**POWIAT  
LUBLINIECKI**

Znak sprawy: .....

Numer formularza: WE.8

Wnioskodawca

\_\_\_\_\_  
(nazwisko i imię osoby reprezentującej organ prowadzący)

Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

Telefon

\_\_\_\_\_

**Informacja o liczbie uczniów**1. Nazwa i adres organu prowadzącego: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_2. Nazwa i adres szkoły/placówki: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Informacja o liczbie uczniów na miesiąc: \_\_\_\_\_

4. Szkoła/placówka jest:

 publiczna       niepubliczna

5. Forma kształcenia:

a)  stacjonarna       zaoczna      dla:  młodzieży       dorosłychb)  ogólnodostępna       specjalnac)  nie dotyczy

6. Aktualna liczba dzieci/uczniów/wychowanków/słuchaczy:

	Aktualna liczba uczniów
bez specjalnych potrzeb edukacyjnych	
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
niedostosowanych społecznie	
z zaburzeniami zachowania	
zagrożonych uzależnieniem	
zagrożonych niedostosowaniem społecznym	
z chorobami przewlekłymi	

niewidomych	
słabowidzących	
z niepełnosprawnością ruchową	
z zaburzeniami psychicznymi	
niedosłyszających	
słabosłyszających	
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	
z niepełnosprawnością sprzężoną	
z zespołem Aspergera	
z autyzmem	
niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych	
placówek, o których mowa w art. 2 pkt 7 i 8 ustawy - Prawo oświatowe	
w przedszkolach lub szkołach podstawowych, w których zorganizowano oddział przedszkolny w specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych	
uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zorganizowanych w szkołach i placówkach, o których mowa w art. 2 pkt 6, 7 ustawy – Prawo oświatowe	
internatu zorganizowanego w szkołach ponadpodstawowych, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki	
w szkołach i placówkach, o których mowa w art. 15 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
w oddziałach sportowych i mistrzostwa sportowego	
w oddziałach specjalnych	
w oddziałach dwujęzycznych	
w oddziałach przygotowania wojskowego	
w oddziałach przygotowawczych	
korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego	
będących młodocianymi pracownikami	
<b>OGÓŁEM</b>	

7. Informacje dotyczące kształcenia w zawodach (dotyczy szkół prowadzących kształcenie zawodowe):

Szkoła _____		
Lp.	nazwa zawodu:	liczba uczniów:
1.		
2.		
...		

8. Liczba uczniów, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych (dot. szkół niepublicznych, w których nie realizuje się obowiązku szkolnego lub nauki) w miesiącu poprzedzającym miesiąc, na który jest składana informacja, wynosi: \_\_\_\_\_

Do informacji należy dołączyć imienną listę uczniów, wraz ze wskazaniem obecności w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia informacji, wg. wzoru:

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Nazwa zawodu	Czy uczestniczył w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu poprzednim (tak/nie)
1.				
2.				
...				

9. Informacje o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne - realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu:

- 1) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - \_\_\_\_\_ uczniów,
- 2) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - \_\_\_\_\_ uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - \_\_\_\_\_ uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 - \_\_\_\_\_ uczniów.

10. Inne, dodatkowe informacje organu prowadzącego: \_\_\_\_\_

**Wnioskujący:** .....

(pieczęć i czytelny podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)