Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr …/…/2016  
 Rady Powiatu w Żywcu  
 z dnia …………………… 2016 r.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
( pieczęć sprawozdawcy-organu prowadzącego)

**SPRAWOZDANIE O LICZBIE**

**UCZNIÓW/ SŁUCHACZY/ WYCHOWANKÓW**

**w miesiącu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_\_\_\_**

Pełna nazwa organu prowadzącego jednostkę

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa jednostki | Typ/rodzaj szkoły | Tryb nauki dzienne/wieczorowe/zaoczne | Rzeczywista liczba uczniów |
|  | Liceum ogólnokształcące  w tym obcokrajowcy |  |  |
|  | Liceum ogólnokształcące dla dorosłych |  |  |
|  | Technikum (kształcąca w zawodach\*\*): |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Szkoła policealna (kształcąca w zawodach medycznych) |  |  |
|  | w tym w zawodach\*\*: |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Szkoła policealna (kształcąca w zawodach niemedycznych) |  |  |
|  | w tym w zawodach\*\*: |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Gimnazjum  w tym obcokrajowcy |  |  |
|  | Szkoła podstawowa klasy I-III |  |  |
|  | Szkoła podstawowa klasy IV-VIII |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Inna jednostka |  |  |

\*\* - w wierszach powyżej należy wypisać zawody, w obrębie których szkoła prowadzi kształcenie, przy czym suma uczniów przyporządkowanych do poszczególnych zawodów musi być równa liczbie uczniów wpisanej odpowiednio w pozycji „Technikum (kształcąca w zawodach)” i/lub w pozycji „Szkoła Policealna (kształcąca   
w zawodach medycznych)”i/lub „Szkoła Policealna (kształcąca w zawodach niemedycznych)”.

W tym osoby z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, opinią o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa jednostki | Uczniowie/wychowankowie niepełnosprawni\*\*\* | Liczba uczniów/ wychowanków |
|  | Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi |  |
|  | Niewidomi lub słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, z zaburzeniami psychicznymi |  |
|  | Niesłyszący lub słabosłyszący, upośledzeni umysłowo  w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |
|  | Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu głębokim, z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem |  |
|  | Wymagający wczesnego wspomagania rozwoju |  |

\*\*\* - jedna osoba może być przyporządkowana tylko i wyłącznie do jednego rodzaju niepełnosprawności

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis sporządzającego) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania organu prowadzącego)