Załącznik Nr 8 do Uchwały Nr …/…/2017
Rady Powiatu w Żywcu
 z dnia …………………….. 2017 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
( pieczęć wnioskodawcy-organu prowadzącego)

**SPRAWOZDANIE O LICZBIE UCZNIÓW/ SŁUCHACZY/ WYCHOWANKÓW/**

**MIEJSC NOCLEGOWYCH W ROKU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Uwaga! Na każdy typ i rodzaj jednostki składa się odrębne sprawozdanie!**

Pełna nazwa jednostki (szkoły/placówki)

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

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

Pełna nazwa organu prowadzącego jednostkę

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Wyszczególnienie\* | Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków/miejsc noclegowych w roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_ w miesiącu\*\* |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| Liceum ogólnokształcące |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Szkoła zawodowa (kształcąca w zawodach medycznych) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Szkoła zawodowa (kształcąca w pozostałych zawodach) osobno dla każdego kierunku kształcenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inne jednostki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Internat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* - każda jednostka może uzupełnić tylko jeden z powyższych wierszy, za wyjątkiem sytuacji, w której dana szkoła prowadzi kształcenie w zawodach medycznych
i niemedycznych

\*\* w przypadku szkół niepublicznych, o których mowa w § 3 ust.2 uchwały, należy wykazać liczbę słuchaczy wg stanu na 1 dzień danego miesiąca, pomniejszoną o liczbę słuchaczy, którzy w poprzednim miesiącu nie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych .

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

|  |  |
| --- | --- |
| Uczniowie/wychowankowie niepełnosprawni\*\*\* | Liczba uczniów/wychowanków w miesiącu |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| 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)