

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr
Rady Gminy Goleszów
z dnia 26 lutego 2025 r.

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW

MIESIĄC ROK

(termin składania informacji, co miesiąc do 5 – tego dnia każdego miesiąca)

1. Nazwa i adres przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego

Nazwa:

.....

Adres:

.....

2. Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

.....

Siedziba lub adres:

.....

3. Faktyczna liczba uczniów w danym miesiącu według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, którego dotyczy informacja:

a) w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego:

w tym aktualna liczba uczniów: niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem ukończenia wieku w roku poprzedzającym rok budżetowy/ objętych wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju/objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych – według tabeli:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów		
		Ogółem	w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy	w tym którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi,	w oddziałach specjalnych		
		w oddziałach integracyjnych		

z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych*:			
	powyżej 10 godzin indywidualnie			
	powyżej 10 godzin grupowo			
	od 6 do 10 godzin indywidualnie			
	od 6 do 10 godzin grupowo			
	od 3 do 5 godzin indywidualnie			
	od 3 do 5 godzin grupowo			
	od 1 do 2 godzin indywidualnie			
	od 1 do 2 godzin grupowo			
	brak godzin wsparcia			
nieślyszących, słabosłyszających, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym				
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją				
Razem:				
Uczniowie posiadający opinie o wczesnym wspomaganie rozwoju/ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych				
Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju				
Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie				

	orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
	OGÓLEM:		

*Jednocześnie informuję, że na wykazany w tabeli wymiar godzin wsparcia dla ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu roku składała się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

- 1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 6) tygodniowa liczb godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów.

4. Wykaz uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Golezów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa Gminy
1.				
2.				
3.				
...				

5. Nazwa banku, numer rachunku bankowego i nazwa posiadacza rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:

.....
.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby sporządzającej informację:

.....

.....
(data, pieczęć imienna i
podpis dyrektora placówki
niepublicznej lub osoby
upoważnionej)