*Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXXI/229/2018*

 *Rady Powiatu Mławskiego z dnia 26.01.2018r.*

……………………………….. …………………………..

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko (miejscowość , data)

osoby fizycznej)

Termin złożenia do 22\*

dnia każdego miesiąca

***Starosta Mławski***

**Informacja miesięczna o rzeczywistej liczbie uczniów według stanu na 20 dzień miesiąca**

1. Nazwa szkoły ……………………………………………………………………
2. Adres szkoły ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczniów****w miesiącu \*\***w tym aktualna liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego:…………………….(wg stanu na 20 dzień miesiąca) \*\*\* | **Liczba uczniów spełniających kryterium frekwencji** (co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych)**w poprzednim miesiącu \*\*, \*\*\*\***………………………… | **Różnica miedzy liczbą uczniów, wskazaną w informacji o liczbie uczniów z dn.**………………………, **a liczbą uczniów, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu, wynosi:**  | **Uwagi** |
| ……………………………………………… | …………………… | …………………………….. |  |

 \* z wyjątkiem miesiąca grudnia, w którym termin złożenia upływa w dniu 7 grudnia

 \*\* wpisać miesiąc np. III lub marzec

 \*\*\* z wyjątkiem miesiąca grudnia, w którym stan podajemy na dzień 5 grudnia

 \*\*\*\* w przypadku szkół realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki oraz szkół publicznych niebędących szkołami specjalnymi, prowadzonych przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego oraz osoby fizyczne - wpisać „nie dotyczy”.

…………..………………… ………………………………

(miejscowość , data) ( Podpis i pieczęć dyrektora
 jednostki/osoby prowadzącej)