

Kalisz, dnia.....

**Informacja o frekwencji ucznia uczestniczącego w co najmniej 50 %  
obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu:**

Nazwa i adres szkoły lub placówki:.....  
.....

| Miesiąc  | Informacja Miesięczna o faktycznej liczbie uczniów (wg stanu na pierwszy dzień każdego miesiąca rozliczeniowego) | Informacja o frekwencji uczniów na zajęciach                    |                                                                              |                                                                                            | Liczba uczniów po korektach do naliczenia dotacji |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|          |                                                                                                                  | Liczba uczniów z frekwencją powyżej 50% z poprzedniego miesiąca | Liczba uczniów bez wymaganej frekwencji 50% i więcej z poprzedniego miesiąca | Liczba uczniów zapisanych po 1 dniu m-ca z 50% frekwencją i więcej z poprzedniego miesiąca |                                                   |
| <i>I</i> | <i>2</i>                                                                                                         | <i>3</i>                                                        | <i>4</i>                                                                     | <i>5</i>                                                                                   | <i>6</i>                                          |
| I        |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| II       |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| III      |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| IV       |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| V        |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| VI       |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| VII      |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| VIII     |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| IX       |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| X        |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| XI       |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| XII      |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |
| Razem :  |                                                                                                                  |                                                                 |                                                                              |                                                                                            |                                                   |

Termin składania informacji do 10 dnia  
każdego m-ca, w grudniu po ostatnich  
zajęciach

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do  
reprezentowania organu prowadzącego

Przewodniczący  
Rady Miejskiej Kalisza  
/.../  
Andrzej Plichta