

.....  
(Miejscowość i data)

**Sprawozdanie z liczby uczniów - .....**  
(miesiąc sprawozdawczy)

Nazwa i adres szkoły/placówki:	Organ prowadzący:
Tel: REGON:	

**Typ i rodzaj dotowanej szkoły/placówki .....**

Liczba uczniów	
W tym: liczba uczniów niepełnosprawnych, ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności zgodnie z obowiązującymi przepisami (wymienić jakie)	
.....	
liczba uczestników zajęć rewalidacyjno- wychowawczych	
liczba uczniów z wczesnym wspomaganie rozwoju	
liczba uczniów, którym przysługuje dodatkowa waga	
.....	
Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych	
Poziom:	

Dokument sporządził(a):  
imię i nazwisko

.....  
Podpis

.....  
Pieczęć i podpis  
Organu prowadzącego jednostkę  
lub dyrektora jednostki