Załącznik nr 3  
do uchwały Nr X/57/2025  
Rady Miejskiej w Lipnie  
z dnia 6 lutego 2025r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …............................................ |  | | |
| (pieczęć osoby prawnej lub imię  i nazwisko osoby fizycznej) |
|  | | | **Burmistrz Miasta**  **Lipna** |
|  | | | |
| **Informacja o liczbie uczniów w miesiącu …................................... roku …..........................** | | | |
| *dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, w tym prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju* | | | |
|  | | | |
| **1. Nazwa i siedziba/adres osoby prowadzącej:** | | | |
|  | | | |
| Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej | |  | |
| Siedziba/adres | |  | |
| Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą | |  | |
|  | | | |
| **2. Dane jednostki dotowanej:** | | | |
|  | | | |
| Nazwa | |  | |
| Adres jednostki dotowanej | |  | |
| Numer telefonu, adres poczty elektronicznej | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Liczba uczniów:** | | | | |
| **Liczba uczniów w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego,**  **oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej:** | **Ogółem:** | **Oddział ogólnodostępny** | **Oddział integracyjny** | **Oddział specjalny** |
| **Liczba uczniów ogółem, w tym:** | dzieci, które ukończyły 6  lat lub więcej: | | dzieci w wieku 2,5  roku do 5  lat: | |
|  | |  | |
| **1) liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o**  **potrzebie kształcenia specjalnego\* z podziałem na:** |  | |  | |
| a) dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym **w oddziałach integracyjnych  w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych integracyjnych w szkołach podstawowych** |  | |  | |
| b) dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym **w oddziałach specjalnych w przedszkolach lub oddziałach przedszkolnych specjalnych w szkołach podstawowych** |  | |  | |
| c) dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym **w przedszkolach w**  **oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne**, **oddziałach przedszkolnych innych niż oddziały integracyjne i specjalne w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego** (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), **dla których liczba godzin wsparcia\*\* jest większa niż 10** **godzin** |  | |  | |
| d) dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym **w przedszkolach w**  **oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, oddziałach przedszkolnych innych niż oddziały integracyjne i specjalne w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego** (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), **dla których liczba godzin wsparcia\*\* jest większa niż 5** **godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom** |  | |  | |
| e) dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym **w przedszkolach w**  **oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, oddziałach przedszkolnych innych niż oddziały integracyjne i specjalne w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego** (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), **dla których liczba godzin wsparcia\*\* jest większa niż 2** **godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom** |  | |  | |
| f) dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym **w przedszkolach w**  **oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, oddziałach przedszkolnych innych niż oddziały integracyjne i specjalne w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego** (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), **dla których liczba godzin wsparcia\*\* jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0** |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| g) dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,  z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) |  |  |
| h) dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) |  |  |
| **2) liczba uczniów/dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu rozwoju\*\*\*** |  | |
| **3) liczba uczniów/dzieci objętych indywidualnym nauczaniem \*\*\*\* - nie obejmuje uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego** |  | |
| **4) liczba uczniów/dzieci niebędących mieszkańcami Miasta Lipna, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi ( nie posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) z podziałem na gminę zamieszkania ucznia:** |  |  |
| **5) liczba uczniów/dzieci zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** |  |  |
| **Gmina ….............:** |  | |
| 1) | | |
| 2) itd. | | |
| *imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, dokładany adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania,*  *kod pocztowy, miejscowość)* | | |
| **Gmina ….............:** |  | |
| 1) | | |
| 2) itd. | | |
| *imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, dokładany adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)* | | |
| **Gmina ….............:** |  | |
| 1) | | |
| 2) itd. | | |
| *imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, dokładany adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania,*  *kod pocztowy, miejscowość)* | | |

*\* Należy rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art.*

*127 ust. 10 ustawy - Prawo oświatowe*

*\*\* Należy rozumieć liczbę godzin wsparcia według definicji z rozporządzenia w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego (rozporządzenie wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1572).*

|  |  |
| --- | --- |
| *\*\*\* Należy rozumieć uczniów posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, o której*  *mowa w art. 127 ust. 10 ustawy - Prawo oświatowe* | |
| *\*\*\* Należy rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy - Prawo oświatowe* | |
| ……………………….………….. | ……………………….………….. |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis i pieczątka)* |