

**UCHWAŁA NR XXIX/.../17
RADY MIEJSKIEJ W DROHICZYNIE**

z dnia 22 września 2017 r.

w sprawie zmiany załączników do uchwały w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy Drohiczyn przez inne niż Gmina Drohiczyn osoby prawne i osoby fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 446; zm.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1579 i poz. 1948 oraz z 2017 r. poz. 730 i poz. 935) oraz art. 80 ust. 4 i art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1943; zm.: Dz. U. z 2016 r. poz. 1010, poz. 1954, poz. 1985 i poz. 2169 oraz z 2017 r. poz. 60, poz. 949 i poz. 1292) uchwała się, co następuje:

§ 1. W Uchwale Nr XI/62/15 Rady Miejskiej w Drohiczynie z dnia 29 października 2015 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy Drohiczyn przez inne niż Gmina Drohiczyn osoby prawne i osoby fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Podl. poz. 3472), zmienia się załącznik Nr 2 do uchwały, które otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Drohiczyna.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady

mgr Albin Łukaszewicz

Załącznik do Uchwały Nr XXIX/.../17
 Rady Miejskiej w Drohiczynie
 z dnia 22 września 2017 r.

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów według stanu
 na pierwszy dzień miesiąca20..... roku**

.....

(pieczęć organu prowadzącego)

– osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Termin złożenia do 10 dnia każdego miesiąca

Burmistrz Drohiczyna

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów według stanu
 na pierwszy dzień miesiąca20..... roku**

I. Dane szkoły, przedszkola, osoby prowadzącej inną formę wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej prowadzącej oddział przedszkolny, placówki (dalej „dotowanej jednostki”)

1. Nazwa:

2. Adres:

3. Numer telefonu:

II. Dane o rachunku bankowym dotowanej jednostki, na który ma być przekazana dotacja:

1. Numer:

2. Nazwa banku:

III. Faktyczna liczba uczniów/dzieci w ogółem w miesiącu sprawozdawczym w:

	OGÓŁ EM	w tym liczba uczniów niepełnosprawnych – wg niepełnosprawności:						Liczba uczniów / dzieci w eduka cji domow ej
		uczniowie z upośledze niem umysłowym w stopniu lekkim ¹⁾	uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnospraw nością ruchową, w tym z afazją ²⁾	uczniowie niesłyszący, słabosłyszą cy ³⁾	uczniowie z autyzme m ⁴⁾	dzieci niesłyszące niewidome z niepełnospraw nością ruchową, w tym z afazją ⁵⁾	dzieci z autyzme m ⁶⁾	
a) przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej		X	X	X	X			

b) szkole podstawowej						X	X	
w klasie I						X	X	
w klasie II						X	X	
w klasie III						X	X	
w klasie IV						X	X	
w klasie V						X	X	
w klasie VI						X	X	
w klasie VII						X	X	
c)gimnazjum						X	X	
w klasie I						X	X	
w klasie II						X	X	
w klasie III						X	X	

IV. Ogółem faktyczna liczba uczniów/dzieci realizujących obowiązek wychowania przedszkolnego, szkolny lub obowiązek nauki

	Zapisanych na pierwszy dzień miesiąca sprawozdawczego	narastająco od początku roku
przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej		
szkole podstawowej		
gimnazjum		

V. Liczba uczniów, którzy przybyli lub ubyli ze szkoły podstawowej, przedszkola, gimnazjum w miesiącu ubiegłym – po 1 dniu tego miesiąca, z podaniem nazwiska i imienia uczniów, daty zdarzenia oraz informacji o niepełnosprawności ucznia⁷⁾

1.

VI. Wykaz uczniów spoza terenu Gminy Drohiczyn odbywających wychowanie przedszkolne.

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Nazwa i adres gminy zamieszkania
1			
2			

.....

(miejsowość, data)

(pieczętka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę)

Przewodniczący Rady

mgr Albin Łukaszewicz

-
- ¹⁾ Uczniowie szkół z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi
 - ²⁾ Uczniowie szkół niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją, z zaburzeniami psychicznymi
 - ³⁾ Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym
 - ⁴⁾ Uczniowie szkół z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
 - ⁵⁾ Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim
 - ⁶⁾ Dotyczy dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju wydaną przez publiczną lub niepubliczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną
 - ⁷⁾ Wpisać wagę niepełnosprawności jeżeli dotyczy