

**UCHWAŁA NR XXIX/183/17  
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**

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów według stanu  
 na pierwszy dzień miesiąca .....20..... 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 miesiąca .....20..... 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:**

|   | OGÓL<br>EM | w tym liczba uczniów niepełnosprawnych – wg niepełnosprawności:                    |   |   |  |   |                                       | Liczba<br>uczeń<br>w/<br>dzieci<br>w eduk<br>acji<br>domow<br>ej |
|---|------------|--|---|---|--|---|---------------------------------------|--|
|   |            | uczniowie<br>z upośledze<br>niem<br>umysłowym<br>w stopniu<br>lekkim <sup>1)</sup> | uczniowie<br>niewidomi,<br>słabowidzący,<br>z niepełnospraw<br>nością ruchową,<br>w tym<br>z afazją <sup>2)</sup> | uczniowie<br>niesłyszący,<br>słabosłyszący<br><sup>3)</sup> | uczniowie<br>z autyzmem<br><sup>4)</sup> | dzieci<br>niesłyszące<br>niewidome<br>z niepełnospraw<br>nością ruchową,<br>w tym<br>z afazją <sup>5)</sup> | dzieci<br>z autyzmem<br><sup>6)</sup> |  |
| a) przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego lub oddziale przedszkolnym w szkole |            | X  | X   | X   | X  |   |                                       |  |

|                       |  |  |  |  |  |   |   |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|---|---|--|
| podstawowej           |  |  |  |  |  |   |   |  |
| 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 |  |
| w klasie VIII         |  |  |  |  |  | X | X |  |
| c) gimnazjum          |  |  |  |  |  | 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 ucznia<sup>7)</sup>**

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)

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

Przewodniczący Rady

**mgr Albin Łukaszewicz**

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