

.....
(pieczęćka szkoły / placówki)

.....
(miejsowość i data)

Miesięczna informacja o aktualnej liczbie uczniów

**Termin składania - do 10 dnia każdego miesiąca
w właściwym ds. oświaty Wydziale UM**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba uczniów									
		faktyczna za m-c					planowana na m-c				
		ogółem, w tym	niepełnosprawni (wymienić)				ogółem, w tym	niepełnosprawni (wymienić)			
A	B		C	D	A	B		C	D		
I.	Szkoły i placówki dla dzieci i młodzieży										
1.1.	Typ szkoły - nazwa zawodu..... - profil kształcenia..... - system kształcenia: -- dzienne -- wieczorowe -- zaoczne										
1.2.	Przedszkole w tym: - uczniowie z terenu Miasta - uczniowie z gmin ościennych (wymienić jakich?)										
1.3.	Placówki										
	Razem szkoły i placówki dla dzieci i młodzieży										
II.	Szkoły i placówki dla dorosłych										
2.1.	Typ szkoły..... - nazwa zawodu..... - profil kształcenia..... - system kształcenia: -- dzienne -- wieczorowe -- zaoczne										
2.2.	Placówki										
	Razem szkoły i placówki dla dorosłych										
	Ogółem szkoły i placówki										

.....
(podpis organu prowadzącego)