



**Informacja o faktycznej liczbie uczniów oraz faktycznym uczestnictwie uczniów w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych lub zajęciach stałych organizowanych w wymiarze nie mniejszym niż dwa zajęcia tygodniowo**

w miesiącu..... roku.....

Formularz przeznaczony jest dla innych niż Gmina Miejska Kraków osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Gminy Miejskiej Kraków szkoły, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki oraz dla młodzieżowych domów kultury

**Uwaga: dla każdej szkoły / placówki należy złożyć osobną informację**

Pieczęć wpływu na dziennik podawczy Urzędu Miasta Krakowa/do Wydziału Edukacji UMK

**Termin składania:** do 5 dnia miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadająca za dany miesiąc

**Miejsce składania:** Urząd Miasta Krakowa

## Część A

### Dane o szkole niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej / młodzieżowym domu kultury

**Nazwa**

**Adres**

Kod pocztowy                      Miejscowość                      Ulica                      Nr domu                      Nr lokalu

## Część B

### **INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW ORAZ FAKTYCZNYM UCZESTNICTWIE UCZNIÓW W OBOWIĄZKOWYCH ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH SZKOŁY O UPRAWNIENIACH SZKOŁY PUBLICZNEJ, W KTÓREJ NIE JEST REALIZOWANY OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI**

#### **Liczba uczniów kształconych w zawodach niemedycezych**

Liczba uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy bieżącego miesiąca	
Liczba uczniów uczestniczących w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	
w tym: liczba uczniów, którzy nie byli wykazani wg stanu na 1 dzień roboczy poprzedniego miesiąca, a którzy uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	
Liczba uczniów, którzy NIE uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	

#### **Liczba uczniów kształconych w zawodach medycznych (tryb STACJONARNY)**

Liczba uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy bieżącego miesiąca	
Liczba uczniów uczestniczących w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	
w tym: liczba uczniów, którzy nie byli wykazani wg stanu na 1 dzień roboczy poprzedniego miesiąca, a którzy uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	
Liczba uczniów, którzy NIE uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	

**Liczba uczniów kształconych w zawodach medycznych (tryb ZAOCZNY)**

Liczba uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy bieżącego miesiąca	
Liczba uczniów uczestniczących w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	
w tym: liczba uczniów, którzy nie byli wykazani wg stanu na 1 dzień roboczy poprzedniego miesiąca, a którzy uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	
Liczba uczniów, którzy NIE uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW ORAZ FAKTYCZNYM UCZESTNICTWIE UCZNIÓW W ZAJĘCIACH STAŁYCH, ORGANIZOWANYCH W WYMIARZE NIE MNIEJSZYM NIŻ DWA ZAJĘCIA TYGODNIOWO W MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY****Liczba uczniów**

Liczba uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy bieżącego miesiąca	
Liczba uczniów uczestniczących w co najmniej 50 % zajęć stałych, organizowanych w wymiarze nie mniejszym niż dwa zajęcia tygodniowo, w poprzednim miesiącu	
w tym: liczba uczniów, którzy nie byli wykazani wg stanu na 1 dzień roboczy poprzedniego miesiąca, a którzy uczestniczyli w co najmniej 50 % zajęć stałych, organizowanych w wymiarze nie mniejszym niż dwa zajęcia tygodniowo, w poprzednim miesiącu	
Liczba uczniów, którzy NIE uczestniczyli w co najmniej 50 % zajęć stałych, organizowanych w wymiarze nie mniejszym niż dwa zajęcia tygodniowo, w poprzednim miesiącu	

**Część C****OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNEJ INFORMACJI O LICZBIE UCZNIÓW ORAZ FAKTYCZNYM UCZESTNICTWIE W ZAJĘCIACH**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

.....  
Miejscowość, data

.....

Podpis osoby upoważnionej do składania informacji

.....  
Nr telefonu osoby sporządzającej informację

.....  
Pieczęć szkoły/placówki