

Formularz nr 3 do załącznika do uchwały Nr XXXIV/555/15 Rady Miasta Krakowa z dnia 16 grudnia 2015 r.



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 niemedyceńskich

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