

**UCHWAŁA NR XX/143/15
RADY MIEJSKIEJ W BYCZYNIE**

z dnia 30 grudnia 2015 r.

w sprawie zmiany uchwały

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2015 r. poz. 1515) oraz art. 80 ust. 4 i art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XIX/131/15 Rady Miejskiej w Byczynie z dnia 17 grudnia 2015 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych szkół podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gminy Byczyna oraz tryb i zakres kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji załącznik Nr 2 zastępuje się załącznikiem do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Byczyny.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Byczynie

Adam Radom

Załącznik do Uchwały Nr XX/143/15
Rady Miejskiej w Byczynie
z dnia 30 grudnia 2015 r.

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(Pieczęć organu prowadzącego)

Burmistrz Byczyny

Informacja o liczbie uczniów/wychowanków w danym miesiącu. (termin złożenia do 5 dnia każdego miesiąca)

I. Informuję, że w roku, w miesiącu.....w szkole/przedszkolu/ niepublicznym przedszkolu/oddziale przedszkolnym/ innej formie wychowania przedszkolnego*:

.....
(nazwa placówki, adres)

.....
1) liczba zapisanych uczniów/wychowanków według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca wynosi ogółem

a) w tym liczba uczniów, niebędących mieszkańcami Gminy Byczyna

b) w tym aktualna liczba uczniów/wychowanków niepełnosprawnych, z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (wymagane podanie niepełnosprawności).....

.....
a) w tym liczba uczniów/ wychowanków objętych wczesnym wspomaganie rozwoju prowadzonym na podstawie art.71b ust.2 ustawy o systemie oświaty.....

.....
2) dane o uczniach/wychowankach uczęszczających do szkół /przedszkoli i oddziałów przedszkolnych będących mieszkańcami innych gmin*

Lp.	Imię i nazwiska	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina
1.				
2.				
3.				
4.				

.....
(data, pieczęć i czytelny podpis osoby prowadzącej placówkę)

* niepotrzebne skreślić