……………dnia………………

*(miejscowość i data)*

…………………………….….

*(pieczęć jednostki)*

**Starosta Kartuski**

**ul. Dworcowa 1  
83-300 Kartuzy**

**INFORMACJA MIESIĘCZNA**

**O LICZBIE UCZNIÓW W SZKOŁACH DLA DOROSŁYCH I POLICEALNYCH NIEBĘDĄCYCH SZKOŁAMI SPECJALNYMI**

**składana do dnia 5 każdego miesiąca wg stanu na 1. dzień miesiąca .…....................... roku …...…**

* 1. Nazwa, adres, telefon, e-mail jednostki: …….................…....................……………………...   
     ………………………………………………………................................................................  
     ……………......………………………….............……….………………...…………….……
  2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej jednostki lub zespołu jednostek  
      **(zespołu szkół lub placówek), na który należy przekazać dotację**:

………………………………………………………................................................................  
……………......………………………….............……….………………...…………….……

* 1. **Liczba uczniów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | wg stanu  **na 1 dzień miesiąca**, w którym naliczana jest dotacja | którzy spełnili wymóg uczestnictwa w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych potwierdzony ich własnoręcznym podpisem na listach obecności na tych zajęciach, **w miesiącu poprzedzającym miesiąc**, w którym naliczana jest dotacja |
| kształcących się w liceum ogólnokształcącym **dla dorosłych** – system zaoczny, branżowych szkołach II stopnia **dla dorosłych**, w systemie zaocznym, w zawodach: |  |  |
| kształcących się w szkole policealnej **dla dorosłych**, w systemie zaocznym, w zawodach:   * technik administracji * technik bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |
| kształcących się w szkole policealnej dla dorosłych w pozostałych kierunkach niemedycznych – system zaoczny |  |  |

**Dodatkowo, w zamkniętej kopercie, przekazuję dokumentację**, wykazującą imienną frekwencję uczniów na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych w poprzednim miesiącu – potwierdzoną własnoręcznym podpisem ucznia. Dokumentacja zawiera ponadto zestawienie podsumowujące, odnoszące się do każdego ucznia, na którego została przekazana dotacja w poprzednim miesiącu, stwierdzające spełnienie lub niespełnienie wymogu 50% obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych.

* 1. Oświadczenia i podpis(-y) osoby/(osób) właściwej (-ych) do składania comiesięcznych informacji o liczbie uczniów

……………………………..

*pieczęć i podpis*