Załącznik Nr 3a do uchwały Nr XXII/105/2025

Rady Powiatu w Jędrzejowie

z dnia 30 maja 2025r.

…………………………………….… ………………………dnia…………………..

*(pieczęć placówki) (miejscowość i data)*

**INFORMACJA**

**o faktycznej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, wychowanków/ uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca…………..............roku.**

1. Nazwa placówki..............………………………………………………………....................

2. Organ prowadzący jednostkę ………………………………………………………………..

3. Numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji.........................................................................

4. Liczba wychowanków:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Liczba wychowanków ogółem w tym: | Nr orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej | Data przyjęcia do placówki | Uwagi |
| 1 | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |

5.Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data urodzenia dziecka | Nr opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej | Data wpłynięcia opinii do placówki | Data rozpoczęcia zajęć |
| 1. |  |  |  |  |

………………………………………………. *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej   
 do reprezentowania osoby prowadzącej jednostkę  
 lub przez nią upoważnionej)*