

Projekt

z dnia 24 listopada 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR ...XIX.2025
RADY GMINY I MIASTA KOZIEGŁOWY**

z dnia 27 listopada 2025 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr 100/XI/2025 Rady Gminy i Miasta Koziegłowy z dnia 27 marca 2025 r.
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych i publicznych szkół,
niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na
terenie Gminy Koziegłowy oraz trybu przeprowadzenia kontroli prawidłowości ich pobrania
i wykorzystywania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2025 poz 1153.), w związku z art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2025 r. poz. 439),

Rada Gminy i Miasta Koziegłowy uchwala, co następuje:

§ 1. Załączniki nr 1, 2 i 3 do Uchwały Nr 100/XI/2025 Rady Gminy i Miasta Koziegłowy z dnia 27 marca 2025 r. otrzymują nowe brzmienie, określone odpowiednio w załącznikach nr 1, 2 i 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Koziegłowy.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

Przewodnicząca Rady Gminy
i Miasta Koziegłowy

Joanna Kołodziejczyk

Załącznik nr 1 do uchwały nr ...XIX.2025

Rady Gminy i Miasta Kozięglowy

z dnia 27 listopada 2025 r.

.....

(nazwa placówki lub pieczęć)

.....

(nazwa placówki lub pieczęć)

BURMISTRZ

GMINY I MIASTA KOZIĘGŁOWY

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej narok

I. Nazwa i adres organu prowadzącego

.....

II. Dane szkoły/przedszkola/placówki:

a) nazwa

.....

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki, forma kształcenia

.....

c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

Tak / Nie

d) publiczność: publiczna/niepubliczna

e) adres i numer telefonu

.....

III. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół/przedszkoli/placówek niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej

.....

.....

IV. Numer rachunku bankowego dotowanej szkoły/przedszkola/placówki

.....

V. Planowana liczba uczniów/wychowanków objętych wychowaniem przedszkolnym w okresach:

• styczeń-sierpień

• wrzesień-grudzień

w tym planowana liczba uczniów/wychowanków niepełnosprawnych w okresach:

• styczeń-sierpieńw tym 6-letnie i starsze.....:

1) niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim

2) niesłyszący, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym

3) niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):

a) w oddziałach ogólnodostępnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

b) w oddziałach integracyjnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

c) w oddziałach specjalnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

• wrzesień-grudzieńw tym 6-letnie i starsze.....:

- 1) niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim
- 2) niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym
- 3) niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):

a) w oddziałach ogólnodostępnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

b) w oddziałach integracyjnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

c) w oddziałach specjalnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

w tym planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:

- styczeń-sierpień
- wrzesień-grudzień

w tym uczniów nie będących uczniami niepełnosprawnymi i nie będących mieszkańcami Gminy Kozięgłowy

- styczeń-sierpień
- wrzesień-grudzień

Dane o liczbie uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami-rewalidacyjno-wychowawczymi w niepublicznym przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:.....

VI. Planowana liczba uczniów/wychowanków w szkołach podstawowych w okresach:

- styczeń-sierpieńw tym: klasy I-III.....kl. IV-VIII.....
- wrzesień-grudzień w tym: klasy I-III.....kl. IV-VIII.....

w tym planowana liczba uczniów/wychowanków niepełnosprawnych w okresach:

- styczeń-sierpieńw tym:

- 1) niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim
- 2) niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym
- 3) niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):

a) w oddziałach ogólnodostępnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

b) w oddziałach integracyjnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

c) w oddziałach specjalnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

- wrzesień-grudzieńw tym:

- 1) niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim
- 2) niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym
- 3) niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):

a) w oddziałach ogólnodostępnych:

- do 2 h wsparcia

- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

b) w oddziałach integracyjnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

c) w oddziałach specjalnych:

- do 2 h wsparcia
- powyżej 2 h do 5 h wsparcia
- powyżej 5 h do 10 h wsparcia
- powyżej 10 h wsparcia

w tym dane o liczbie uczniów z orzeczeniami o potrzebie nauczania indywidualnego:

- styczeń-sierpień
- wrzesień-grudzień

w tym dane o liczbie uczniów z niepełnosprawnościami w oddziałach integracyjnych szkoły podstawowej:

- styczeń-sierpień
- wrzesień-grudzień

Dane o liczbie uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

.....

Dane o liczbie uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki język polskiego, o których mowa w art. 165 ust. 7 i 9 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe:

.....

Zobowiązuje się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

.....

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis organu
prowadzącego

Załącznik nr 2 do uchwały nr ...XIX.2025

Rady Gminy i Miasta Kozięgłowy

z dnia 27 listopada 2025 r.

tytuł

.....

(nazwa placówki lub pieczęć)

BURMISTRZ

GMINY I MIASTA KOZIĘGŁOWY

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów wychowania przedszkolnego według stanu na pierwszy dzień miesiąca 20..... roku

Nazwa szkoły lub placówki- dla każdego typu oddzielnie

Organ prowadzący.....

Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja wynosi, w tym:

•liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

•liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.....(w tym dzieci 6-letnie i starsze realizujące obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego.....):

1) niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim

2) niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym

3) niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):

a) w oddziałach ogólnodostępnych:

- do 2 h wsparcia

- powyżej 2 h do 5 h wsparcia

- powyżej 5 h do 10 h wsparcia

- powyżej 10 h wsparcia

b) w oddziałach integracyjnych:

- do 2 h wsparcia

- powyżej 2 h do 5 h wsparcia

- powyżej 5 h do 10 h wsparcia

- powyżej 10 h wsparcia

c) w oddziałach specjalnych:

- do 2 h wsparcia

- powyżej 2 h do 5 h wsparcia

- powyżej 5 h do 10 h wsparcia

- powyżej 10 h wsparcia

4) Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wynosi

5) Liczba dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi wynosi

6) Liczba wychowanków niepublicznych, przedszkoli i punktów przedszkolnych, którzy nie są mieszkańcami Gminy Koziegłowy wynosi¹ .

Tabela nr 1

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

.....
miejscowość i data

.....

.....
pieczęć i podpis organu
prowadzącego

¹ Jeśli do niepublicznej placówki uczęszczają wychowankowie nie będący mieszkańcami Gminy Koziegłowy, należy wypełnić Tabelę nr 1.

Załącznik nr 3 do uchwały nr ...XIX.2025

Rady Gminy i Miasta Koziegłowy

z dnia 27 listopada 2025 r.

.....

(nazwa placówki lub pieczęć)

BURMISTRZ

GMINY I MIASTA KOZIEGŁOWY

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych według stanu na pierwszy dzień miesiąca 20..... roku

Nazwa szkoły lub placówki- dla każdego typu szkoły oddzielnie

Organ prowadzący.....

Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja wynosi łącznie.....a w:

- klasach I – III

- klasach IV – VIII.....

w tym:

- liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

- liczba uczniów o potrzebie indywidualnego nauczania

- liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego w tym:

- 1) niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim

- 2) niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym

- 3) niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):

- a) w oddziałach ogólnodostępnych:

- do 2 h wsparcia

- powyżej 2 h do 5 h wsparcia

- powyżej 5 h do 10 h wsparcia

- powyżej 10 h wsparcia

- b) w oddziałach integracyjnych:

- do 2 h wsparcia

- powyżej 2 h do 5 h wsparcia

- powyżej 5 h do 10 h wsparcia

- powyżej 10 h wsparcia

- c) w oddziałach specjalnych:

- do 2 h wsparcia

- powyżej 2 h do 5 h wsparcia

- powyżej 5 h do 10 h wsparcia

- powyżej 10 h wsparcia

Liczba dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi wynosi

Łączna liczba uczniów z niepełnosprawnościami w oddziałach integracyjnych wynosi:.....

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

miejsowość i data

.....

pieczęć i podpis organu
prowadzącego