

.....
(pieczęć osoby prowadzącej
fizycznej lub prawnej)

..... dnia
(miejsowość)

Starosta Wodzisławski
za pośrednictwem
Wydziału Oświaty
ul. Pszowska 92 a
44-300 Wodzisław Śląski



INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW
OBJĘTYCH OBOWIĄZKIEM SZKOLNYM LUB OBOWIĄZKIEM NAUKI
w miesiącuw roku

1. Nazwa szkoły:
.....
.....
(nazwa i adres)
2. Osoba prowadząca (fizyczna lub prawna):
3. Typ szkoły:
4. Na dzień 20....r. liczba uczniów wynosi
5. Dane uczniów:

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Nr Pesel ucznia	Adres zamieszkania (miejsowość, kod pocztowy, ulica/ numer domu/mieszkania)	Klasa

.....
(sporządził, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Termin składania informacji – do 15 dnia każdego miesiąca.