

Nr sprawy:.....
(wypełnia pracownik Urzędu)

**Informacja o liczbie uczniów
dla Wydziału Oświaty Urzędu Miasta Poznania**

Dane na:

rok

miesiąc

Nazwa szkoły / placówki	
Siedziba szkoły / placówki	
Typ szkoły / placówki	
Kategoria uczniów	
Nazwa organu prowadzącego	

Liczba uczniów według stanu na 1 dzień roboczy miesiąca

Liczba uczniów, w tym:		Tryb stacjonarny		Tryb zaoczny	
		Zawody medyczne	Zawody pozostałe	Zawody medyczne	Zawody pozostałe
1	semestr 1				
2	semestr 2				
3	semestr 3				
4	semestr 4				
5	semestr 5				
6	semestr 6				
	Ogółem				

**Informacja o liczbie uczniów uczestniczących w co najmniej
50% zajęć obowiązkowych w poprzednim miesiącu**

Liczba uczniów, w tym:		Tryb stacjonarny		Tryb zaoczny	
		Zawody medyczne	Zawody pozostałe	Zawody medyczne	Zawody pozostałe
1	semestr 1				
2	semestr 2				
3	semestr 3				
4	semestr 4				
5	semestr 5				
6	semestr 6				
	Ogółem				

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki / osoby prowadzącej