

Projekt

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIEJSKIEJ CIESZYNA**

z dnia ..... 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr XLI/409/18 Rady Miejskiej Cieszyna z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Miasta Cieszyn oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.**

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

**Rada Miejska Cieszyna  
uchwala, co następuje:**

§ 1. W załączniku do Uchwały Nr XLI/409/18 Rady Miejskiej Cieszyna z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Miasta Cieszyn oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) Załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) Załącznik nr 4 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały,
- 4) Załącznik nr 5 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Burmistrzowi Miasta Cieszyna.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Załącznik nr 1 do uchwały nr .....

Rady Miejskiej Cieszyna

z dnia.....2025 r.

.....  
Pieczęć szkoły

Cieszyn, dnia .....

**Informacja o liczbie dzieci w przedszkolu za miesiąc ..... (bieżący)**

|                                                                                                                                                                                                               |        |                  |                   |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-------------------|--------------|
| Nazwa i adres organu prowadzącego przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego oraz dane osoby reprezentującej                                                                                           |        |                  |                   |              |
| Nazwa i adres przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego                                                                                                                                              |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów zapisanych na pierwszy dzień miesiąca, którego dotyczy wniosek                                                                                                                                 |        |                  |                   |              |
| W tym liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem rodzaju niepełnosprawności:<br>Podać liczbę ogółem i z podziałem na rodzaje niepełnosprawności:                                                          |        |                  |                   |              |
| a) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnością sprzężoną w oddziałach specjalnych                                                                                                           |        |                  |                   |              |
| b) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnością sprzężoną w oddziałach innych niż oddziały specjalne z podziałem na liczbę godzin wsparcia                                                   | do 2 h | Powyżej 2 do 5 h | Powyżej 5 do 10 h | Powyżej 10 h |
|                                                                                                                                                                                                               |        |                  |                   |              |
| c) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                           |        |                  |                   |              |
| d) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                                                    |        |                  |                   |              |
| Liczba dzieci niepełnosprawnych do 5 lat                                                                                                                                                                      |        |                  |                   |              |
| Liczba dzieci niepełnosprawnych 6-letnich i starszych                                                                                                                                                         |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju                                                                                                                                                         |        |                  |                   |              |
| Liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi                                                                                           |        |                  |                   |              |
| Wykaz uczniów przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego zamieszkujących na terenie innych gmin, którzy nie są uczniami niepełnosprawnym (podać imię i nazwisko, adres zamieszkania, rok urodzenia): |        |                  |                   |              |

.....  
*podpis i pieczęć dyrektora przedszkola  
lub osób reprezentujących organ prowadzący*

Załącznik nr 2 do uchwały nr .....

Rady Miejskiej Cieszyna

z dnia.....2025 r.

.....  
Pieczęć szkoły

Cieszyn, dnia .....

**Informacja o liczbie uczniów w szkole na miesiąc ..... (bieżący)**

|                                                                                                                                                                           |        |                  |                   |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-------------------|--------------|
| Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę oraz dane osoby reprezentującej:                                                                                                 |        |                  |                   |              |
| Nazwa i adres szkoły:                                                                                                                                                     |        |                  |                   |              |
| Liczba ogółem uczniów zapisanych na pierwszy dzień miesiąca, którego dotyczy wniosek, w tym (podać liczbę uczniów ogółem i w podziale na oddziały):                       |        |                  |                   |              |
| a) w oddziałach ogólnodostępnych                                                                                                                                          |        |                  |                   |              |
| b) w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                            |        |                  |                   |              |
| W tym liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem rodzaju niepełnosprawności: (podać liczbę ogółem wraz z podziałem na oddziały i rodzaje niepełnosprawności)          |        |                  |                   |              |
| – w oddziałach ogólnodostępnych                                                                                                                                           |        |                  |                   |              |
| – w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                             |        |                  |                   |              |
| a) z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach <u>innych niż oddziały specjalne</u> z podziałem na liczbę godzin wsparcia | do 2 h | Powyżej 2 do 5 h | Powyżej 5 do 10 h | Powyżej 10 h |
| c) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                                                             |        |                  |                   |              |
| d) niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                    |        |                  |                   |              |
| e) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                                                                   |        |                  |                   |              |
| f) niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym                                                                                                   |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów klas I-III:                                                                                                                                                |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie I-III:                                    |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie IV-VIII:                                  |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów mniejszości narodowych i grup etnicznych:                                                                                                                  |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów objętych nauczaniem domowym:                                                                                                                               |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów objętych nauczaniem indywidualnym nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:                                                        |        |                  |                   |              |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Pozostałe informacje: |  |
|-----------------------|--|

.....

*podpis i pieczęć dyrektora szkoły*

*lub osób reprezentujących organ prowadzący*

Załącznik nr 3 do uchwały nr .....

Rady Miejskiej Cieszyna

z dnia.....2025 r.

.....  
*Pieczęć przedszkola*

Cieszyn, dnia .....

**Informacja o liczbie dzieci w przedszkolu za miesiąc ..... (poprzedni)**

|                                                                                                                                                                                                               |        |                  |                   |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-------------------|--------------|
| Nazwa i adres organu prowadzącego przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego oraz dane osoby reprezentującej                                                                                           |        |                  |                   |              |
| Nazwa i adres przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego                                                                                                                                              |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów zapisanych w miesiącu (poprzednim):                                                                                                                                                            |        |                  |                   |              |
| W tym liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem rodzaju niepełnosprawności:<br>Podać liczbę ogółem i z podziałem na rodzaje niepełnosprawności:                                                          |        |                  |                   |              |
| a) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnością sprzężoną w oddziałach specjalnych                                                                                                           |        |                  |                   |              |
| b) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnością sprzężoną w oddziałach innych niż oddziały specjalne z podziałem na liczbę godzin wsparcia                                                   | do 2 h | Powyżej 2 do 5 h | Powyżej 5 do 10 h | Powyżej 10 h |
|                                                                                                                                                                                                               |        |                  |                   |              |
| c) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                           |        |                  |                   |              |
| d) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                                                    |        |                  |                   |              |
| Liczba dzieci niepełnosprawnych do 5 lat                                                                                                                                                                      |        |                  |                   |              |
| Liczba dzieci niepełnosprawnych 6-letnich i starszych                                                                                                                                                         |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju                                                                                                                                                         |        |                  |                   |              |
| Liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi                                                                                           |        |                  |                   |              |
| Wykaz uczniów przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego zamieszkujących na terenie innych gmin, którzy nie są uczniami niepełnosprawnym (podać imię i nazwisko, adres zamieszkania, rok urodzenia): |        |                  |                   |              |

.....  
*podpis i pieczęć dyrektora przedszkola*  
*lub osób reprezentujących organ prowadzący*

Załącznik nr 4 do uchwały nr .....

Rady Miejskiej Cieszyna

z dnia.....2025 r.

.....  
Pieczęć szkoły

Cieszyn, dnia .....

**Informacja o liczbie uczniów w szkole za miesiąc ..... (poprzedni)**

|                                                                                                                                                                           |        |                  |                   |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-------------------|--------------|
| Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę oraz dane osoby reprezentującej:                                                                                                 |        |                  |                   |              |
| Nazwa i adres szkoły:                                                                                                                                                     |        |                  |                   |              |
| Liczba ogółem uczniów zapisanych w miesiącu (poprzednim), w tym (podać liczbę uczniów ogółem i w podziale na oddziały):                                                   |        |                  |                   |              |
| a) w oddziałach ogólnodostępnych                                                                                                                                          |        |                  |                   |              |
| b) w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                            |        |                  |                   |              |
| W tym liczba uczniów niepełnosprawnych z określeniem rodzaju niepełnosprawności:<br>(podać liczbę ogółem wraz z podziałem na oddziały i rodzaje niepełnosprawności)       |        |                  |                   |              |
| – w oddziałach ogólnodostępnych                                                                                                                                           |        |                  |                   |              |
| – w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                             |        |                  |                   |              |
| a) z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach <u>innych niż oddziały specjalne</u> z podziałem na liczbę godzin wsparcia | do 2 h | Powyżej 2 do 5 h | Powyżej 5 do 10 h | Powyżej 10 h |
|                                                                                                                                                                           |        |                  |                   |              |
| c) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                                                             |        |                  |                   |              |
| d) niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                    |        |                  |                   |              |
| e) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                                                                   |        |                  |                   |              |
| f) niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym                                                                                                   |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów klas I-III:                                                                                                                                                |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie I-III:                                    |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie IV-VIII:                                  |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów mniejszości narodowych i grup etnicznych:                                                                                                                  |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów objętych nauczaniem domowym:                                                                                                                               |        |                  |                   |              |
| Liczba uczniów objętych nauczaniem indywidualnym nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:                                                        |        |                  |                   |              |
| Pozostałe informacje:                                                                                                                                                     |        |                  |                   |              |

.....  
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

lub osób reprezentujących organ prowadzący