

Oznaczenie Świadczeniodawcy

Numer umowy z NFZ: .....

**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW OBJĘTYCH PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCĘ OPIEKĄ PIELEŃNIARKI SZKOLNEJ – część I**

wg stanu na ..... r.

Lp.	Nazwa, adres i REGON szkoły/placówki lub pieczętka (z adresem) szkoły	Szkoła typu I (szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane (bez nauki w warsztatach) szkoła artystyczna na prawach gimnazjum lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku										Pieczętka i podpis dyrektora szkoły			
		ogólna liczba uczniów w szkole (w tym):	Uczniowie - typ I.1	Uczniowie - typ I.2 (klasy integracyjne i sportowe) i typ I.3 (niepełnosprawni w klasach ogólnych oraz oddziałach specjalnych)					w tym, liczba uczniów z typem niepełnosprawności:				liczba uczniów w klasach I – VI (podlegających fluoryzacji)		
				liczba uczniów w typie I.1	liczba uczniów w klasach o statusie: "sportowa" – typ I.2	liczba uczniów w klasach o statusie: "integracyjna" – typ I.2	liczba uczniów z niepełnosprawnością w klasach ogólnych – typ I.3	liczba uczniów w klasach o statusie: "specjalna" – typ I.3	typ A - z lekkim upośledzeniem umysłowym, sprawnych ruchowo; słabo widzących i niedowidzących; słabo słyszących i niesłyszących; przewlekłe choroby (w tym: osób w szkołach dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie)					typ B - liczba uczniów z lekkim upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo; umiarkowanym upośledzeniem i sprawnych ruchowo	typ C - liczba uczniów z umiarkowanym i znacznym upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo
									typ A - z lekkim upośledzeniem umysłowym, sprawnych ruchowo; słabo widzących i niedowidzących; słabo słyszących i niesłyszących; przewlekłe choroby (w tym: osób w szkołach dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie)	typ B - liczba uczniów z lekkim upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo; umiarkowanym upośledzeniem i sprawnych ruchowo	typ C - liczba uczniów z umiarkowanym i znacznym upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo				
1.															
2.															
3.															

.....  
pieczętka i podpis Świadczeniodawcy

Oznaczenie Świadczeniodawcy

Numer umowy z NFZ: .....

**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW OBJĘTYCH PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCĘ OPIEKĄ PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ – część II**

wg stanu na ..... r.

Lp.	Nazwa, adres i REGON szkoły/placówki lub pieczętka (z adresem) szkoły	Szkola typu II (szkola prowadząca naukę zawodu z warsztatami w szkole, szkola sportowa)		Szkola typu III (szkola specjalna dla dzieci i młodzieży)				Pieczętka i podpis dyrektora szkoły
		Uczniowie – typ II		Uczniowie – typ III				
		ogólna liczba uczniów w szkole	ogólna liczba uczniów w szkole	w tym, liczba uczniów z typem niepełnosprawności:			liczba uczniów w klasach I – VI (podlegających fluoryzacji)	
typ A - z lekkim upośledzeniem umysłowym, sprawnych ruchowo; słabo widzących i niedowidzących; słabo słyszących i niesłyszących; przewlekle chorych (w tym: osób w szkołach dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie)	typ B - liczba uczniów z lekkim upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo; umiarkowanym upośledzeniem i sprawnych ruchowo			typ C - liczba uczniów z umiarkowanym i znacznym upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo				
1.								
2.								
3.								

.....  
pieczętka i podpis Świadczeniodawcy