

Pieczętka Świadczeniodawcy  
Numer umowy z NFZ

### INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW OBJĘTYCH PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCĘ OPIEKĄ PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ – część I

wg stanu na .....(data)

| Lp. | Nazwa, adres i REGON szkoły/placówki lub pieczętka (z adresem) szkoły | Szkoła typu I<br>(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<br>(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) |   |   |  |  | 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 | w tym, liczba uczniów z typem niepełnosprawności:  |   |                                     |   |
|     |   |  |                            |  |   |   |  | typ A - z lekkim upośledzeniem umysłowym, sprawnych ruchowo; słabo widzących i niedowidzących; słabo słyszących i niesłyszących; przewlekłe 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 |
| 1.  |   |  |                            |  |   |   |  |  |   |                                     |   |
| 2.  |   |  |                            |  |   |   |  |  |   |                                     |   |
| 3.  |   |  |                            |  |   |   |  |  |   |                                     |   |

.....  
pieczętka i podpis Świadczeniodawcy

Pieczętka Świadczeniodawcy  
Numer umowy z NFZ

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

wg stanu na .....(data)

| Lp. | Nazwa, adres i<br>REGON<br>szkoły/placówki lub<br>pieczętka<br>(z adresem) szkoły | Szkoła typu II<br>(szkoła<br>prowadząca naukę<br>zawodu z<br>warsztatami w<br>szkole, szkoła<br>sportowa) | Szkoła typu III<br>(szkoła specjalna dla dzieci i młodzieży)  |  |  |  | Pieczętka i podpis<br>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<br>(podlegających fluoryzacji ) |
|     |   |   | typ A - z lekkim<br>upośledzeniem umysłowym,<br>sprawnych ruchowo; słabo<br>widzących i niedowidzących;<br>słabo słyszących i<br>niestyszących; przewlekle<br>chorych (w tym: osób w<br>szkołach dla dzieci i młodzieży<br>nie dostosowanej społecznie) | typ B - liczba uczniów z<br>lekkim upośledzeniem<br>umysłowym<br>i niepełnosprawnych ruchowo;<br>umiarkowanym upośledzeniem<br>i sprawnych ruchowo | typ C - liczba uczniów z<br>umiarkowanym i znacznym<br>upośledzeniem umysłowym<br>i niepełnosprawnych<br>ruchowo |  |  |   |
| 1.  |   |   |   |  |  |  |  |   |
| 2.  |   |   |   |  |  |  |  |   |
| 3.  |   |   |   |  |  |  |  |   |

.....  
pieczętka i podpis Świadczeniodawcy