

Załącznik nr 4 do umowy POZ, stanowiącej załącznik nr 19 do zarządzenia Nr 69/2007/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 września 2007 r. (ze zm.)

Pieczętka Świadczeniodawcy
Numer umowy z NFZ

**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW OBJĘTYCH PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCĘ OPIEKĄ
W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ: PIELĘGNIARKA SZKOLNA**

Lp.	Nazwa i adres 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 i/lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku			Szkoła typu II (Zasadnicze szkoły zawodowe i technika prowadzące naukę w warsztatach w szkole)	Szkoła typu III (Szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży)				Pieczętka i podpis dyrektora szkoły	
		ogólna liczba uczniów w szkole (w tym):	liczba uczniów w klasach o statusie: "integracyjna" "sportowa"	liczba uczniów w klasach I - VI	ogólna liczba uczniów w szkole	ogólna liczba uczniów w szkole (w tym):	A – liczba uczniów z lekkim upośledzeniem umysłowym, sprawnych ruchowo; niewidomych i niedowidzących; głuchych i niedostyszających; przewlekłe chorych (w tym: osób w szkołach dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie)	B – liczba uczniów z lekkim upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo; umiarkowanym upośledzeniem i sprawnych ruchowo	C – liczba uczniów z umiarkowanym i znacznym upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo		liczba uczniów w klasach I – VI (poniżej 25 r.ż.)
1.											
2.											
3.											

.....
pieczętka i podpis Świadczeniodawcy