

Piła, dnia



PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA

ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI SZKÓŁ I PLACÓWEK NIEPUBLICZNYCH
GMINY PIŁA

1. Oznaczenie wnioskodawcy:.....
(nazwisko i imię, nazwa)
.....
2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)
.....
3. Siedziba:
(adres)
4. Adres do korespondencji:
5. Telefon, fax:
6. Nazwa szkoły lub placówki:
7. Miejsce prowadzenia zajęć (adres z kodem pocztowym, telefon, fax, e-mail)
.....
.....
8. Osoba prowadząca szkołę lub placówkę (fizyczna lub prawna)
.....
.....
9. Miejsce zamieszkania lub siedziba osoby prowadzącej szkołę lub placówkę (adres z kodem pocztowym, telefon, fax, e-mail)
.....
.....
10. Adres właściwego Urzędu Skarbowego
.....
.....
11. Typ szkoły lub placówki zgodnie z art. 2 i 9 ust. 1 ustawy o systemie oświaty, system kształcenia (stacjonarny/zaoczny)
.....
.....

12.Szkoła kształci * (podkreślić właściwe): dzieci, młodzież, dorosłych

13.Zakres kształcenia/działania (w przypadku placówki)

.....
.....

14.Data rozpoczęcia funkcjonowania szkoły lub placówki

.....

15.Szkoła ubiega się o nadanie uprawnień szkoły publicznej z dniem rozpoczęcia działalności
(wpisać tak lub nie)

.....

Załączniki:

1. statut szkoły lub placówki
2. dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora przewidzianych do zatrudnienia;
3. informacja o warunkach lokalowych umożliwiających prowadzenie zajęć dydaktyczno-wychowawczych, realizację innych zadań statutowych, realizację praktycznej nauki zawodu, bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy;
4. zobowiązanie do przestrzegania wymagań określonych w art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty, w przypadku szkoły podstawowej oraz gimnazjum, a także w przypadku szkoły ponadgimnazjalnej ubiegającej się o nadanie uprawnień szkoły publicznej z dniem rozpoczęcia działalności;
5. pozytywna opinia kuratora (w przypadku szkoły podstawowej i gimnazjum oraz szkoły ponadgimnazjalnej ubiegającej się o nadanie uprawnień szkoły publicznej);
6. pozytywna opinia ministra właściwego do spraw zdrowia (w przypadku szkoły medycznej ubiegającej się o nadanie uprawnień szkoły publicznej)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Piła, dnia



INFORMACJA O WARUNKACH LOKALOWYCH

1. Oznaczenie wnioskodawcy:.....
(nazwisko i imię, nazwa)
.....
2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)
.....
3. Siedziba:
(adres)
4. Adres do korespondencji:
5. Telefon, fax:
6. Zgodnie z art. 82 ust. 2 pkt. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.), jako osoba prowadząca niepubliczną szkołę o nazwie:
.....
.....
.....
(nazwa szkoły)
7. Informuję, że dysponuję lokalem, w którym zapewniam:
 - możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych;
 - możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu (w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)
 - możliwość realizacji innych zadań statutowych;
 - bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Piła, dnia



ZOBOWIĄZANIE

1. Oznaczenie wnioskodawcy:.....
(nazwisko i imię, nazwa)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

3. Siedziba:
(adres)

4. Adres do korespondencji:

5. Telefon, fax:

6. Zgodnie z art. 82 ust. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.), jako osoba prowadząca niepubliczną szkołę o nazwie:

.....
.....
.....

(nazwa szkoły)

zobowiązuję się do przestrzegania wymagań określonych w art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Piła, dnia



PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA

ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI NIEPUBLICZNEJ INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

1. Oznaczenie wnioskodawcy:.....
(nazwisko i imię, nazwa)
.....
2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)
.....
3. Siedziba:
(adres)
4. Adres do korespondencji:
5. Telefon,fax:
6. Działając na podstawie art. 14c (jeżeli inna forma) oraz art. 82 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. Z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) wnoszę o wpisanie do ewidencji niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego (przedszkola) o nazwie:.....
.....
.....
7. Rodzaj formy wychowania przedszkolnego:
.....
.....
.....
(określić typ, rodzaj innej formy wychowania przedszkolnego)
8. Data rozpoczęcia funkcjonowania:
9. Przewidywana liczba dzieci:.....
10. Miejscem prowadzenia placówki będzie budynek położony w Piłie przy ul....., który spełnia wszystkie wymogi sanitarno-epidemiologiczne oraz przeciwpożarowe i zapewnia bezpieczeństwo dzieciom przebywającym na terenie obiektu.
11. Informuję, że pomieszczenia w których będą prowadzone zajęcia wyposażone są w sprzęt

i pomoce konieczne do prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych i realizacji zadań statutowych.

Załączniki:

1. dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora przewidzianych do zatrudnienia w szkole lub placówce;
2. projekt organizacyjny wychowania przedszkolnego lub statut w przypadku przedszkola;
3. opinia straży pożarnej;
4. opinia powiatowego inspektora sanitarnego.

.....

(podpis wnioskodawcy)