

#### 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)
	Oznaczenie miejsca zamieszkania: (miejsce zamieszkania wnioskodawcy)
	Siedziba:
4.	Adres do korespondencji:
	Telefon,fax:
	Nazwa szkoły lub placówki:
	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	2. 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:					
<ol> <li>statut szkoły lub placówki</li> <li>dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora przewidzianych do zatrudnienia;</li> </ol>					
3. informacja o warunkach lokalowych umożliwiających prowadzenie zajęć dydaktycznowychowawczych, 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)

D'1	1 .			
Piła	dnia			



#### INFORMACJA O WARUNKACH LOKALOWYCH

1.	Oznaczenie wnioskodawcy: (nazwisko i imię, nazwa)
	Oznaczenie miejsca zamieszkania: (miejsce zamieszkania wnioskodawcy)
<ul><li>3.</li><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li></ul>	Siedziba:
	(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:
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)

#### NAZWA SZKOŁY:

#### WYKAZ KADRY PEDAGOGICZNEJ

Lp	Imię i nazwisko	Uczelnia Kierunek studiów specjalność tytuł naukowy	Kwalifikacje pedagogiczne	Inne formy doskonalenia i dokształcania	Stopień awansu zawodowego	Staż pracy pedagogicznej	Nauczany przedmiot

Piła.	dnia	



#### PREZYDENT MIASTA PIŁY PL. STASZICA 10 64-920 PIŁA

## ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI NIEPUBLICZNEJ INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

	Oznaczenie wnioskodawcy:  (nazwisko i imię, nazwa)
2.	Oznaczenie miejsca zamieszkania: (miejsce zamieszkania wnioskodawcy)
3. 4.	Siedziba:
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:
•••	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 Pile 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)