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 2015 r., poz. 2156 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 2015 r., poz. 2156 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

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 2015 r., poz. 2156 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 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)