

Piaseczno, dnia.....

Starosta Piaseczyński
ul. Chyliczkowska 14
05-500 Piaseczno

**ZGŁOSZENIE DO EWIDENCJI SZKOŁY LUB PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ PROWADZONEJ
PRZEZ OSOBĘ PRAWNĄ LUB OSOBĘ FIZYCZNĄ PROWADZONEJ PRZEZ STAROSTĘ
PIASECZYŃSKIEGO NA TERENIE POWIATU PIASECZYŃSKIEGO**

Stosownie do art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) zgłaszam do Ewidencji Szkół i Placówek Niepublicznych prowadzonej przez Starostę Piaseczyńskiego szkołę/placówkę zgodnie z poniższymi informacjami.

1. Osoba zamierzająca prowadzić szkołę / placówkę:

.....
.....
.....
(imię i nazwisko osoby fizycznej/nazwa osoby prawnej; miejsce zamieszkania lub adres siedziby; telefon ; e-mail)

2. Typ osoby prowadzącej:

osoba fizyczna

osoba fizyczna

3. Adres siedziby (w przypadku osoby prawnej) lub adres zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej) osoby prowadzącej:

.....
.....
.....
(nazwa ulicy, numer budynku i lokalu, kod pocztowy, miasto)

4. Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres siedziby/zamieszkania osoby prowadzącej):

.....
.....
(nazwa ulicy, numer budynku i lokalu, kod pocztowy, miasto)

5. Organ uprawniony do prowadzenia w imieniu założyciela spraw szkoły/placówki (w przypadku osoby prawnej):

.....
.....

6. Numer identyfikacyjny REGON założyciela szkoły/placówki (w przypadku osoby prawnej):

7. Numer identyfikacyjny NIP:

8. Numer ewidencyjny PESEL założyciela szkoły / placówki (w przypadku osoby fizycznej):

9. Dane kontaktowe osoby prowadzącej:

.....
.....
(nazwa ulicy, numer budynku i lokalu, kod pocztowy, miasto)

10. Urząd Skarbowy właściwy dla osoby prowadzącej:

.....
.....
.....
(nazwa Urzędu Skarbowego, nazwa ulicy, numer budynku i lokalu, kod pocztowy, miasto)

11. Nazwa szkoły/placówki:

.....
.....

12. Adres siedziby szkoły/placówki (w którym zlokalizowany jest sekretariat):

.....
.....
(nazwa ulicy, numer budynku i lokalu, kod pocztowy, miasto)

13. Adres innych lokalizacji prowadzenia zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły/placówki (jeżeli ich utworzenie jest przewidywane):

.....
.....
.....
.....
.....
(nazwa ulicy, numer budynku i lokalu, kod pocztowy, miasto)

14. Imię i nazwisko osoby przewidzianej do pełnienia funkcji dyrektora szkoły/placówki:
.....

15. Przewidywana liczba pracowników szkoły/placówki:

16. Dane kontaktowe szkoły/placówki:
.....
(numer telefonu, fax, adres e-mail)

17. Typ lub rodzaj szkoły/placówki (zgodnie z art.2 i art.18 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe):
.....

18. Data rozpoczęcia działalności szkoły/placówki:

19. Szkoła przeznaczona będzie dla:

dzieci

młodzieży

dorosłych

20. Szkoła będzie kształcić w systemie :

dziennym

stacjonarnym

zaocznym

21. Nazwy zawodów, w których szkoła będzie kształcić (symbol cyfrowy), zgodnie z nazwami zawodów określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego (w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe):

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

22. Szkoła przeznaczona będzie dla uczniów z niżej wskazanym rodzajem niepełnosprawności (w przypadku szkoły/placówki specjalnej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis osoby zamierzającej prowadzić
szkołę/placówkę