# **Zgłoszenie przedszkola do ewidencji szkół i placówek niepublicznych**

Na podstawie art. 168 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* zgłaszam:

1. Nazwa przedszkola:

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

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

2. Rodzaj przedszkola (ogólnodostępne, z oddziałami integracyjnymi, integracyjne, specjalne)

…………………………………………………………………………………….……………..

3. Miejsce prowadzenia przedszkola (adres):

Ulica .............................................................................................................................................

Miejscowość……………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

Kod pocztowy Numer telefonu

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

4. Osoba prowadząca przedszkole, adres miejsca zamieszkania lub siedziby

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

Ulica .............................................................................................................................................

Miejscowość……………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

Kod pocztowy Numer telefonu

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

5. Data rozpoczęcia funkcjonowania przedszkola

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d | d | - | m | m | - | R | R | R | R |

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

/ podpis osoby zamierzającej prowadzić przedszkole /

**Załączniki:**

1. Statut przedszkola.
2. Wykaz pracowników pedagogicznych przewidzianych do zatrudnienia w przedszkolu, zawierający dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora (nazwa uczelni, ukończony kierunek studiów, bez kopii świadectw i dyplomów).
3. Informacja o warunkach lokalowych wraz z dokumentami potwierdzającymi dysponowanie odpowiednimi pomieszczeniami (np. umowa najmu lokalu), umożliwiającymi prowadzenie zajęć dydaktyczno-wychowawczych oraz realizację innych zadań statutowych oraz pozytywnymi opiniami potwierdzającymi zapewnienie bezpieczeństwa i higieny w przedszkolu (np. opinie: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego oraz Komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej). Ponadto, m.in. zmiana sposobu użytkowania lokalu/budynku, pozwolenie na użytkowanie - w przypadku nowego budynku.
4. Odpis z rejestru przedsiębiorców KRS lub kopia dowodu tożsamości.

**Formularz danych uzupełniających do rejestru szkół i placówek oświatowych (RSPO)**

Dane uzupełniające do rejestru szkół i placówek oświatowych (RSPO) prowadzonego przez jednostki samorządu terytorialnego

zgodnie ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r.   
o systemie informacji oświatowej.

Formularz do wypełnienia przez osobę prowadzącą szkołę lub placówkę oświatową

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja o szkole / placówce oświatowej** | | |
| Nazwa szkoły /  placówki oświatowej |  | |
| **Dane adresowe** | | |
| Ulica |  | |
| Nr domu |  | |
| Nr lokalu |  | |
| Miejscowość |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Dzielnica |  | |
| Czy dane adresowe szkoły / placówki oświatowej różnią się od danych do korespondencji | | Tak  Nie |
| **Dane do korespondencji**  (należy wypełnić jeżeli różnią się od danych adresowych) | | |
| Ulica |  | |
| Nr domu |  | |
| Nr lokalu |  | |
| Miejscowość |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Dzielnica |  | |
| **Dane teleadresowe** | | |
| E-mail |  | |
| Strona WWW |  | |
| Telefon |  | |
| Faks |  | |
| **Informacje dodatkowe o szkole / placówce oświatowej** (np. inne adresy działalności szkoły / placówki oświatowej) | | |
|  | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis osoby prowadzącej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapy edukacyjne realizowane w szkole / placówce oświatowej**  (do wypełnienia w przypadku szkół podstawowych, przedszkoli, punktów przedszkolnych i zespołów wychowania przedszkolnego) | | |
| Obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego | | Tak  Nie |
| Spełnianie rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem | | Tak  Nie |
| I etap edukacyjny - szkoła podstawowa | | Tak  Nie |
| II etap edukacyjny - szkoła podstawowa | | Tak  Nie |
| Obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w specjalnej szkole podstawowej | | Tak  Nie |
| **Rodzaj niepełnosprawności uczniów dla których szkoła/placówka oświatowa  została zorganizowana** (do wypełnienia w przypadku szkół specjalnych) | | |
|  | | |
| **Dyrektor szkoły / placówki oświatowej** | | |
| Imię dyrektora |  | |
| Nazwisko dyrektora |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja o organie prowadzącym** | |
| Nazwa organu prowadzącego |  |
| PESEL  (osoba fizyczna)  REGON (osoba prawna) |  |
| **Dane adresowe** | |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| **Dane teleadresowe** | |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis osoby prowadzącej

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja o organie prowadzącym c.d.** (należy wypełnić jeżeli jednostka prowadzona jest przez więcej niż jedną osobę fizyczną) | |
| Nazwa organu prowadzącego |  |
| PESEL  (osoba fizyczna)  REGON (osoba prawna) |  |
| **Dane adresowe** | |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| **Dane teleadresowe** | |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja o organie prowadzącym c.d.** (należy wypełnić jeżeli jednostka prowadzona jest przez więcej niż jedną osobę fizyczną) | |
| Nazwa organu prowadzącego |  |
| PESEL  (osoba fizyczna)  REGON (osoba prawna) |  |
| **Dane adresowe** | |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| **Dane teleadresowe** | |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |

Data, podpis osoby prowadzącej

**Informacja o warunkach lokalowych**

Zgodnie z art. 168 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2020r., poz. 1520 z późn. zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres osoby prowadzącej)

jako osoba prowadząca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres szkoły/placówki)

*informuję, że warunki lokalowe zapewniają:*

1. Możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno- opiekuńczo-wychowawczych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Możliwość realizacji innych zadań statutowych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy potwierdzam następującymi dokumentami:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Informuję*, że **posiadam**/**będę posiadał** w dniu rozpoczęcia działalności tytuł prawny do lokalu   
w ………………………….. przy ul. ................................................................................................

na podstawie n/w dokumentów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..

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

(data i podpis oraz w przypadku osoby prawnej pieczęć