.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa osoby prowadzącej szkołę, placówkę niepubliczną)

……
(adres)

Starosta Olsztyński
Plac Bema 5
10-516 Olsztyn

ZGŁOSZENIE
O WPIS/ZMIANĘ* WPISU DO EWIDENCJI SZKÓŁ/PLACÓWEK NIEPUBLICZNYCH

W oparciu o art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.)

……...
(nazwa osoby prowadzącej szkołę/placówkę niepubliczną)

……...
(miejsce zamieszkania/siedziba osoby prowadzącej szkołę/placówkę niepubliczną)

……...
(pełna nazwa szkoły/placówki niepublicznej)

1. Typ i rodzaj szkoły/placówki: …….....
   ……..
   a) W przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - podać nazwy zawodów:
      ……
      ……
      ……
   b) W przypadku placówki kształcenia ustawicznego (kursowego) – podać rodzaje szkoleń i kursów: …….....
      ……
      ……
2. Data rozpoczęcia funkcjonowania szkoły/placówki: …….……
3. Szkoła ubiega się/nie ubiega się* o nadanie uprawnień szkoły publicznej z dniem rozpoczęcia działalności ……..

4. Siedziba szkoły/placówki : ……..

   ……..

5. Miejsce prowadzenia zajęć: ……

   ……..

6. Adres właściwego dla wnioskodawcy organu podatkowego: …….

   ……..

7. Inne dane: ……....

   ……..

** niepotrzebne skreślić*

……
(*podpis osoby prowadzącej lub osoby upoważnionej do reprezentowania osoby prowadzącej)*

ZAŁĄCZNIKI:

1. Dowód osobisty do wglądu, gdy osobą prowadzącą szkołę / placówkę ma być osoba fizyczna; aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku, gdy osobą prowadzącą ma być osoba prawna.
2. Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu np. akt własności lokalu, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, itp.
3. Statut szkoły / placówki (zgodny z art. 172 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe).
4. Wykaz pracowników pedagogicznych z podaniem informacji dotyczących ich kwalifikacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami oświatowymi, przewidzianych do zatrudnienia w szkole / placówce oraz wskazanie osoby pełniącej funkcję dyrektora szkoły / placówki (bez kserokopii świadectw i dyplomów) – ***Formularz 1***.
5. Informacja osoby prowadzącej niepubliczną szkołę / placówkę o warunkach lokalowych zapewniających: możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych, realizację innych zadań statutowych, w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu, bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy, zgodnie z odrębnymi przepisami – ***Formularz 2.***
6. Pozytywne opinie, dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy w szkole / placówce, właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego oraz komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej.
7. Zobowiązanie do przestrzegania wymagań określonych w art. 14 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe w przypadku szkoły ubiegającej się o nadanie uprawnień szkoły publicznej – ***Formularz 3***.
8. Pozytywna opinia Kuratora Oświaty o spełnianiu przez szkoły, o których mowa w art. 168 ust. 4 pkt 6 lit. a ustawy Prawo oświatowe, wymagań określonych w art. 14 ust. 3 w/w ustawy.
9. Dane niezbędne do wpisania szkoły lub placówki do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej – ***Formularz 4.***

……..
(*nazwa szkoły/placówki)*

Formularz 1

WYKAZ KADRY PEDAGOGICZNEJ

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Posiadane kwalifikacje			Stopień awansu zawodowego	Nauczany przedmiot
		Nazwa uczelni, kierunek studiów, specjalność, tytuł naukowy	Inne formy dokształcania (kursy kwalifikacyjne, studia podyplomowe)	Kwalifikacje pedagogiczne		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**

……..
(podpis osoby prowadzącej szkołę/placówkę)

Formularz 2

INFORMACJA O WARUNKACH LOKALOWYCH

Zgodnie z art. 168 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

….....

.....

(nazwa i adres osoby prowadzącej)

jako osoba prowadząca niepubliczną szkołę/placówkę o nazwie:

….....

.....

(nazwa szkoły/placówki)

informuję, iż dysponuję lokalem, w którym zapewniam:

- możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych,
- możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu- jeśli dotyczy,
- możliwość realizacji innych zadań statutowych,
- bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy, spełniające wymagania określone w przepisach w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach, przepisach o ochronie środowiska, przepisach o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, przepisach techniczno-budowlanych i przepisach o ochronie przeciwpożarowej. Spełnienie tych wymagań potwierdza się przez dołączenie do zgłoszenia odpowiednio pozytywnej opinii właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego oraz pozytywnej opinii komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej.

.....

(podpis osoby prowadzącej)

Formularz 3

Z O B O W I Ą Z A N I E

Zgodnie z art. 168 ust. 4 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

.....

.....

.....

(nazwa osoby prowadzącej)

jako osoba prowadząca niepubliczną szkołę/placówkę o nazwie:

.....

.....

(nazwa szkoły/placówki)

zobowiązuję się do przestrzegania wymagań określonych w art. 14 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe.

.....

(podpis osoby prowadzącej)

Formularz 4

DANE NIEZBĘDNE DO WPISANIA SZKOŁY LUB PLACÓWKI W SYSTEMIE INFORMACJI OŚWIATOWEJ (SIO) ORAZ DO NADANIA NUMERU REGON PRZEZ GUS

Informacja o szkole / placówce oświatowej	
Nazwa szkoły / placówki oświatowej	
Dane adresowe	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
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	
Dane teleadresowe	
E-mail	
Strona WWW	
Telefon	
Faks	
Informacje dodatkowe o szkole / placówce oświatowej (np. inne adresy działalności szkoły / placówki oświatowej, przewidywana liczba pracowników)	
Dyrektor szkoły / placówki oświatowej	
Imię dyrektora	
Nazwisko dyrektora	

Informacja o osobie prowadzącej	
Nazwa osoby prowadzącej	
PESEL (osoba fizyczna) REGON (osoba prawna)	
Dane adresowe	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Dane teleadresowe	
E-mail	
Strona WWW	
Telefon	
Faks	

.....

(podpis osoby prowadzącej)