**KU-158/DE/Z1**

Elbląg, ...........................

(data)

**Urząd Miejski w Elblągu**

**Departament Edukacji   
 ul. Łączności 1**

**82-300 Elbląg**

### Zgłoszenie do ewidencji niepublicznej szkoły/placówki oświatowej

**Zgodnie z art. 168 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe**(Dz. U. z 2024 r. poz. 737) **zgłaszam do ewidencji niepubliczną szkołę/ niepubliczną placówkę oświatową o nazwie:**

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

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

**wg poniższych informacji :**

1. **Dane osoby zamierzającej prowadzić szkołę/placówkę:**
   1. **imię i nazwisko/ nazwa firmy, spółki**

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

* 1. **adres osoby prowadzącej, telefon, e-mail**

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

* 1. **data rozpoczęcia działalności**

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

1. **Typ i rodzaj szkoły, placówki**

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

**- przewidywana liczba oddziałów** ……………………………………………………...

**- przewidywana liczba uczniów (słuchaczy)** .........................................................

**w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - podać nazwy zawodów:**

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

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

**w przypadku placówki kształcenia ustawicznego (kursowego) – podać rodzaje szkoleń i kursów:**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**3.Miejsce prowadzenia szkoły/placówki, telefon:**

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

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

**4. Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki i pisemna zgoda na zatrudnienie oraz jego kwalifikacje -** w załączeniu

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

1. **Wykaz pracowników pedagogicznych wraz z ich wykształceniem i kwalifikacjami przewidzianych do zatrudnienia i ich pisemna zgoda na zatrudnienie**– w załączeniu,

**6. Pozytywna opinia właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego o bezpiecznych i higienicznych warunkach nauki i pracy w szkole/placówce** w załączeniu,

**7. Pozytywna opinia komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowego Straży Pożarnej o bezpiecznych i higienicznych warunkach nauki i pracy w szkole/placówce** w załączeniu,

**8.Urząd skarbowy właściwy dla siedziby szkoły/placówki oraz urząd skarbowy właściwy dla osoby prowadzącej szkołę/placówkę mającej siedzibę poza Elblągiem**

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

**9**. **Dane uzupełniające do rejestru szkół i placówek oświatowych RSPO**

(tabela w załączeniu)

podpis, pieczątka osoby prowadzącej szkołę/ placówki



**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

**- niezbędne do nadania nr REGON**

Formularz do wypełnienia przez osobę prowadzącą szkołę lub placówkę oświatową

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja o szkole / placówce oświatowej** | |
| Nazwa szkoły /  placówki oświatowej |  |
| Nazwa skrócona |  |
| NIP |  |
| Kategoria uczniów (zaznacz właściwą) | a) dzieci lub młodzież b) dorośli |
| Przewidywana ogólna liczba pracowników |  |
| Nazwy zawodów i specjalności |  |
| **Dyrektor szkoły / placówki oświatowej** | |
| Imię dyrektora |  |
| Nazwisko dyrektora |  |
| **Dane adresowe szkoły/placówki oświatowej** | |
| 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) | | | |
| **Informacja o organie prowadzącym** | | | |
| Nazwa organu prowadzącego |  | | |
| REGON  (w przypadku osoby prawnej) |  | | |
| NIP |  | | |
| PESEL  (w przypadku osoby fizycznej) |  | | |
| Data rozpoczęcia działalności |  | | |
| Typ organu prowadzącego  *(np. osoba prawna, fizyczna, stowarzyszenie itp.)* | | |  |
| **Dane adresowe** | | | |
| Ulica | | |  |
| Nr domu | | |  |
| Nr lokalu | | |  |
| Miejscowość | | |  |
| Kod pocztowy | | |  |
| Dzielnica | | |  |
| **Dane teleadresowe** | | | |
| E-mail | | |  |
| Strona www | | |  |
| Telefon | | |  |
| Faks | | |  |

# Załączniki:

1. Dowód osobisty do wglądu, gdy osobą prowadzącą szkołę/placówkę jest osoba fizyczna lub aktualny z ostatnich 3 m-cy odpis wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz statut w przypadku, gdy osobą prowadzącą jest osoba prawna.
2. Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu np.: akt własności lokalu, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, itp.
3. Pozytywna opinia sanitarna Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu, dotycząca warunków lokalowych szkoły/placówki oświatowej pod względem bezpieczeństwa i higieny.
4. Pozytywna opinia komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowego Straży Pożarnej o bezpiecznych i higienicznych warunkach nauki i pracy w szkole/placówce
5. Wykaz kadry pedagogicznej do zatrudnienia wraz z ich wykształceniem oraz kwalifikacjami oraz ich zgoda na zatrudnienie w danej szkole/ placówce.
6. Statut szkoły/placówki podpisany przez osobę prowadzącą.
7. Informacja osoby prowadzącej niepubliczną szkołę/placówkę o warunkach lokalowych zapewniających: możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych, realizację innych zadań statutowych
8. W przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu/zajęć praktycznych- (umowy z pracodawcami, jeżeli praktyki odbywają się poza szkołą).
9. W przypadku placówek kształcenia ustawicznego lub centrum kształcenia zawodowego należy dołączyć pozytywna opinię kuratora oświaty o spełnieniu warunków, o których mowa w ust. 168 ust. 4 pkt 3 lit. a, b, ca, oraz zgodności projektu statutu z przepisami art. 172 ust. 2.

# INFORMACJA

**dot. statutu niepublicznych szkół/placówek oświatowych**

### Zgodnie z art. 172 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe statut szkoły lub placówki powinien określać:

* 1. nazwę, typ szkoły lub cel placówki oraz ich zadania
  2. osobę prowadzącą szkołę lub placówkę
  3. organy szkoły lub placówki oraz zakres ich zadań
  4. organizację szkoły lub placówki
  5. prawa i obowiązki pracowników oraz uczniów szkoły lub placówki, w tym przypadki, w których uczeń może zostać skreślony z listy uczniów szkoły lub placówki
  6. sposób uzyskiwania środków finansowych na działalność szkoły lub placówki
  7. zasady przyjmowania uczniów do szkoły lub placówki

# INFORMACJA

### osoby prowadzącej niepubliczną szkołę/placówkę oświatową

**o warunkach lokalowych szkoły/placówki zapewniających:**

1. możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych:

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

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

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

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

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

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

1. realizację innych zadań statutowych:

## ......................................................................................................

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

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

1. w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe - możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu (załączyć umowy z pracodawcami):

## ......................................................................................................

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

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

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

………………………………………………………………………….

1. bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy zgodnie z odrębnymi przepisami:

## ......................................................................................................

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

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

(wypełnić po otrzymaniu pozytywnej oceny sanitarnej i opinii p. poż.)

podpis, pieczątka

**Wykaz pracowników pedagogicznych przewidzianych do zatrudnienia w tym dyrektora**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko nauczyciela | Stanowisko/ nauczany przedmiot | Posiadany poziom wykształcenia oraz ukończony kierunek studiów | Nazwa ukończonej uczelni | Posiadanie przygotowania pedagogicznego  TAK/NIE | Dodatkowe kwalifikacje |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………..

(data i podpis osoby zgłaszającej)