Załącznik nr 1

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU**

**O WPIS DO EWIDENCJI SZKÓŁ I PLACÓWEK NIEPUBLICZNYCH**

**(dane niezbędne do wpisania szkoły lub placówki
do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej)**

1. Osoba prowadząca szkołę lub placówkę (imię i nazwisko osoby fizycznej, nr PESEL lub nazwa osoby prawnej, nr KRS i REGON):

Nazwa organu prowadzącego: .........................................................................................................................................................

Nr PESEL lub KRS i REGON: .............................................................................................

2. Siedziba osoby prowadzącej – adres (w przypadku osoby fizycznej- miejsce zamieszkania):

................................................................................................................................................................adres www, email :........................................................................................................................

telefon: (fax)..................................................................................................................................

1. Nazwa szkoły lub placówki :

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

1. Typ lub rodzaj szkoły lub placówki oraz forma kształcenia :

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

5. Organizacja kształcenia w szkole:

(w przypadku szkoły podstawowej lub liceum ogólnokształcącego informacja czy szkoła jest przeznaczona dla dzieci i młodzieży czy dla dorosłych) ………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................

(w przypadku szkoły podstawowej- informacja, czy w szkole będzie zorganizowany
oddział przedszkolny lub oddziały przedszkolne)

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

(w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe -nazw zawodów, w których szkoła będzie kształcić, zgodnych z nazwami zawodów określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego albo w klasyfikacji zawodów szkolnictwa artystycznego
…………………………………………………………………………................................................

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

7. Miejsce prowadzenia szkoły lub placówki: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Inne lokalizacje prowadzenia zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, jeżeli ich utworzenie jest przewidziane, przy czym lokalizacje muszą znajdować się na terenie jst dokonującej wpisu do ewidencji:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

adres www, email ...............................................................................................................................

telefon: (fax).........................................................................................................................................

8. Planowany termin rozpoczęcia działalności szkoły lub placówki:..........................................

9. Imię i nazwisko dyrektora:

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

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

 podpis wnioskodawcy