Załącznik nr ………………

**CZĘŚĆ A**

**ORGAN PROWADZĄCY**

|  |
| --- |
| Formularz danych do wpisania szkoły lub placówki do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, rejestru szkół i placówek oświatowych - RSPO zgodnie z:   * ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej oraz * ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe |

1. **INFORMACJA O ORGANIE PROWADZĄCYM SZKOŁĘ/PLACÓWKĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Osoba prawna** | * **Osoba fizyczna** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba fizyczna/osoby** | |
| 1. **Osoba pierwsza** | |
| Nazwisko: |  |
| Imiona: | 1) |
| 2) |
| PESEL: |  |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  |
| Numer NIP |  |
| Urząd skarbowy, adres: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Osoba kolejna** | |
| Nazwisko: |  |
| Imiona: | 1) |
| 2) |
| PESEL: |  |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  |
| Numer NIP |  |
| Urząd skarbowy, adres: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba prawna** | |
| Pełna nazwa: |  |
| Rodzaj osoby prawnej: |  |
| Nr KRS: |  |
| REGON: |  |
| Numer NIP |  |
| Urząd skarbowy, adres: |  |

1. **MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY OSOBY PROWADZĄCEJ SZKOŁĘ/PLACÓWKĘ NIEPUBLICZNĄ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Osoba** | | |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |
| **10** | Strona www: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Osoba kolejna** | | |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |
| **10** | Strona www: |  |

1. **DANE DO KORESPONDENCJI**

(wypełnić jedynie w przypadku gdy adres zamieszkania/siedziby jest inny niż adres do korespondencji)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |
| **10** | Strona www: |  |

**CZĘŚĆ B**

**SZKOŁA NIEPUBLICZNA**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOŁY NIEPUBLICZNEJ\***

**NAZWA SZKOŁY**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**NAZWA SKRÓCONA (o ile szkoła posiada) …………………………………………..**

Data utworzenia ……………………………………………………………………….…..

Data rozpoczęcia działalności ……………………………………………………….…..

Data uzyskania uprawnień szkoły publicznej ……………………………….………….

1. **Typ szkoły:**

* Ośmioletnia szkoła podstawowa specjalna,
* Trzyletnia branżowa szkoła I stopnia specjalna,
* Trzyletnia branżowa szkoła I stopnia,
* Dwuletnia branżowa szkoła II stopnia,
* Pięcioletnie technikum,
* Czteroletnie liceum ogólnokształcące,
* Szkoła policealna,
* Trzyletnia szkoła specjalna przysposabiająca do pracy,
* Inny (jaki?) ……………………………………

1. **Rodzaj szkoły:**

* Ogólnodostępna,
* Specjalna
* Integracyjna,

1. **Specyfika szkoły:**

* szkoła dla dzieci i młodzieży,
* szkoła dla dorosłych

1. **System nauczania:**

* stacjonarny,
* ustawiczny

1. **W przypadku szkoły specjalnej należy wskazać rodzaje niepełnosprawności uczniów:**

1……

2……

3.……

1. **W przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe należy podać nazwy zawodów:**
2. …………………………………………………….nr klasyfikacji …………………
3. …………………………………………………….nr klasyfikacji …………………
4. …………………………………………………….nr klasyfikacji …………………
5. …………………………………………………….nr klasyfikacji …………………
6. …………………………………………………….nr klasyfikacji …………………
7. …………………………………………………….nr klasyfikacji …………………
8. …………………………………………………….nr klasyfikacji …………………
9. **Czy szkoła wchodzi w skład zespołu**

* tak
* nie

**(przypadku utworzenia zespołu wypełnić część D formularza)**

1. **Dane potrzebne do funkcjonowania szkoły**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko dyrektora |  |
| 2 | Imię i nazwisko wicedyrektora |  |
| 3 | Imię i nazwisko wicedyrektora |  |
| 4 | Przewidywana liczba pracowników pedagogicznych: |  |
| 5 | Przewidywana liczba pracowników niepedagogicznych: |  |
| 6 | Przewidywana liczba uczniów/słuchaczy |  |
| 7 | Przewidywana data rozpoczęcia funkcjonowania szkoły/placówki oświatowej: |  |
| 8 | Nr NIP (jeśli został nadany) |  |
| 9 | Uprawnienia szkoły publicznej |  |

1. **SIEDZIBA SZKOŁY (kancelaria, sekretariat)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |
| **10** | Strona www: |  |

**Miejsca prowadzenia zajęć dydaktycznych (w przypadku gdy zajęcia prowadzone są w innym miejscu niż siedziba szkoły)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |
| **10** | Strona www: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis wnioskodawcy | Miejscowość i data złożenia wniosku |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uwaga: Wypełnia organ rejestrujący**  **Nr RSPO**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **REGON**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **NIP**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis | Miejscowość i data |

**CZĘŚĆ C**

**PLACÓWKA NIEPUBLICZNA**

**NIEPUBLICZNA PLACÓWKA OŚWIATOWA,**

**OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZA\***

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ\***

**NAZWA PLACÓWKI**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**NAZWA SKRÓCONA (o ile placówka posiada) …………………………...**

**…………………………………………..**

Data utworzenia …………………………………..

Data rozpoczęcia działalności …………………..

1. **Rodzaj placówki**

* placówka oświatowo-wychowawcza,
* szkolne schronisko młodzieżowe
* ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,
* placówka kształcenia ustawicznego
* placówka kształcenia praktycznego,
* poradnia psychologiczno-pedagogiczna
* młodzieżowy ośrodek wychowawczy,
* młodzieżowy ośrodek socjoterapii,
* specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy,
* specjalny ośrodek wychowawczy,
* ośrodek rewalidacyjno-wychowawcze,
* placówka zapewniająca opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania,
* inna, jaka? …………………………………………………………………………..

1. **Zakres działania placówki:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Specyfika placówki:**

* placówka dla dzieci i młodzieży,
* placówka dla dorosłych

1. **Czy placówka wchodzi w skład zespołu** (w przypadku utworzenia zespołu wypełnić część D formularza)

* tak
* nie

**II. Dane potrzebne do funkcjonowania placówki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko dyrektora |  |
| 2 | Imię i nazwisko wicedyrektora |  |
| 3 | Imię i nazwisko wicedyrektora |  |
| 4 | Przewidywana liczba pracowników pedagogicznych: |  |
| 5 | Przewidywana liczba pracowników niepedagogicznych: |  |
| 6 | Przewidywana liczba uczniów/słuchaczy |  |
| 7 | Przewidywana data rozpoczęcia funkcjonowania placówki oświatowej: |  |
| 8 | Nr NIP (jeśli został nadany placówce oświatowej) |  |

**III. SIEDZIBA PLACÓWKI (kancelaria, sekretariat)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |
| **10** | Strona www: |  |

**Miejsca prowadzenia zajęć (w przypadku gdy zajęcia prowadzone są w innym miejscu niż siedziba placówki)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |
| **10** | Strona www: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis wnioskodawcy | Miejscowość i data złożenia wniosku |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uwaga: Wypełnia organ rejestrujący**  **Nr RSPO**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **REGON**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **NIP**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis organu rejestrującego | Miejscowość i data |

**CZĘŚĆ D**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ I PLACÓWEK**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH**

**I. INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE ZESPOŁU\***

Nazwa zespołu

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

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

Nazwa skrócona (o ile zespół posiada)

…………………………………………..

Data utworzenia …………………………………..

Data rozpoczęcia działalności …………………..

**Szkoły i placówki wchodzące w skład zespołu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa szkoły/placówki | Data włączenia  do zespołu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Dane potrzebne do funkcjonowania placówki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora zespołu |  |
| 3 | Imię i nazwisko wicedyrektora |  |
| 4 | Imię i nazwisko wicedyrektora |  |
| 5 | Przewidywana liczba pracowników pedagogicznych: |  |
| 6 | Przewidywana liczba pracowników niepedagogicznych: |  |
| 7 | Nr NIP |  |

1. **DANE ADRESOWE ZESPOŁU SZKÓŁ/PLACÓWEK**

**1.Dane siedziby zespołu (kancelaria, sekretariat)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |
| **10** | Strona www: |  |

1. **Dane do korespondencji** (wypełnić w przypadku gdy różnią się od danych powyżej)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Województwo: |  |
| 2 | Powiat: |  |
| 3 | Gmina: |  |
| 4 | Miejscowość: |  |
| 5 | Poczta, Kod pocztowy |  |
| 6 | Ulica, nr domu, nr lokalu: |  |
| 7 | Nr telefonu: |  |
| **8** | **Nr** faksu: |  |
| **9** | e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uwaga: Wypełnia organ rejestrujący**  **Nr RSPO**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **REGON**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **NIP**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis wnioskodawcy | Miejscowość i data złożenia wniosku |

Podstawa prawna utworzenia zespołu: art. 182 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe: „Osoba fizyczna lub osoba prawna niebędąca jednostką samorządu terytorialnego, prowadząca szkoły publiczne, szkoły niepubliczne lub placówki, może dla celów organizacyjnych połączyć je w zespół i określić zasady działania zespołu. Połączenie nie narusza odrębności szkół lub placówek w zakresie określonym w ustawie, w szczególności w zakresie uzyskiwania zezwolenia, cofania zezwolenia, wpisywania do ewidencji i wykreślania z niej, uzyskiwania i utraty uprawnień publicznej szkoły artystycznej oraz uzyskiwania dotacji”.