Załącznik nr ………Do RSPO

**CZĘŚĆ A**

**ORGAN PROWADZĄCY**

|  |
| --- |
| **Formularz zmian**  **danych do rejestru szkół i placówek oświatowych RSPO zgodnie ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej** |

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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: |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOŁY**

* UTWORZENIE NOWEGO PODMIOTU
* PRZEKSZTAŁCENIE PODMIOTU
* **Niepubliczna**
* **Publiczna**
* **Niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej**

**NAZWA SZKOŁY REJESTROWANEJ**

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

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

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

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

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

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

1. **Typ szkoły:**

* Ośmioletnia szkoła podstawowa,
* 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
* bez specyfiki

1. **System nauczania:**

* stacjonarny,
* dzienny,
* zaoczny,

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. **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 | Niepubliczna |  |
| 10 | Publiczna |  |
| 11 | Niepubliczna o uprawnieniach 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: |  |

**CZĘŚĆ C**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOŁY PRZEKSZTAŁCANEJ**

* **Niepubliczna**
* **Publiczna**
* **Niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej**

**NAZWA SZKOŁY**

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

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

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

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

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

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

1. **Typ szkoły:**

* sześcioletnia szkołę podstawową specjalna,
* trzyletnie gimnazjum specjalne,
* trzyletnia zasadnicza szkoła zawodowa specjalna,
* trzyletnia zasadnicza szkoła zawodowa,
* trzyletnie liceum ogólnokształcące,
* czteroletnie technikum,
* szkoła policealna,
* trzyletnia szkoła specjalna przysposabiająca do pracy dla uczniów z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym oraz dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi,

1. **Rodzaj szkoły:**

* Ogólnodostępna,
* Specjalna
* Integracyjna,

1. **Specyfika szkoły:**

* szkoła dla dzieci i młodzieży,
* szkoła dla dorosłych
* bez specyfiki

1. **System nauczania:**

* stacjonarny,
* dzienny,
* zaoczny,

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. **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 | Niepubliczna |  |
| 10 | Publiczna |  |
| 11 | Niepubliczna o uprawnieniach 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: |  |

1. **Czy szkoła wchodzi w skład zespołu**

* tak
* nie

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis osoby wypełniającej | Miejscowość i data złożenia wniosku |

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

**Załącznik do wniosku**

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

Nazwa zespołu

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

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

Nazwa skrócona (o ile zespół posiada)

…………………………………………..

Data utworzenia …………………………………..

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

Nr RSPO ………………………………………

Nr REGON …………………………….………

**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: |  |

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

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