

(SZKOŁA/PLACÓWKA/PRACODAWCA) 2

☐ zgłoszenie☐ likwidacja☐ brak zmian

Kod szkoły:

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

(nie dotyczy zgłoszenia)

Pełna nazwa					
Status szkoły ☐ szkoła publiczna ☐ szkoła niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej			Rodzaj		
REGION		NIP		Numer RSPO	
Województwo		Powiat		Gmina	
Miejscowość			Kod pocztowy	Pocшта	
Ulica			Nr domu/lokalu		
Numer telefonu			Numer telefonu komórkowego		
Numer faksu			Adres e-mail		
Lokalizacja ☐ na wsi ☐ w mieście do 20 tys. mieszkańców ☐ w mieście od 20 tys. do 100 tys. mieszkańców ☐ w mieście pow. 100 tys. mieszkańców					
Imię i nazwisko dyrektora/osoby zarządzającej			Imię i nazwisko wicedyrektora/drugiej osoby zarządzającej		

(SZKOŁA/PLACÓWKA/PRACODAWCA) 3

☐ zgłoszenie☐ likwidacja☐ brak zmian

Kod szkoły:

--	--	--	--	--	--

—

--	--	--	--	--

(nie dotyczy zgłoszenia)

Pełna nazwa					
Status szkoły ☐ szkoła publiczna ☐ szkoła niepubliczna <i>o uprawnieniach szkoły publicznej</i>			Rodzaj		
REGON		NIP		Numer RSPO	
Województwo		Powiat		Gmina	
Miejscowość			Kod pocztowy	Poczta	
Ulica			Nr domu/lokalu		
Numer telefonu			Numer telefonu komórkowego		
Numer faksu			Adres e-mail		
Lokalizacja ☐ na wsi ☐ w mieście do 20 tys. mieszkańców ☐ w mieście od 20 tys. do 100 tys. mieszkańców ☐ w mieście pow. 100 tys. mieszkańców					
Imię i nazwisko dyrektora/osoby zarządzającej			Imię i nazwisko wicedyrektora/drugiej osoby zarządzającej		

ORGAN PROWADZĄCY

☐ powołanie organu ☐ brak zmian

Pełna nazwa (wg aktu założycielskiego)			
NIP		REGON	
Województwo	Powiat		Gmina
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
Ulica		Nr domu	Numer telefonu
Numer telefonu komórkowego	Numer faksu		Adres e-mail

ORGAN NADZORUJĄCY

☐ powołanie organu ☐ brak zmian

Pełna nazwa (wg aktu założycielskiego)		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Ulica		Numer telefonu
Numer faksu	Adres e-mail	

OŚWIADCZENIE DYREKTORA/OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z rzeczywistością.

Nazwisko	Imię
Data wypełnienia zgłoszenia (dzień-miesiąc-rok)	Podpis i pieczęć dyrektora/osoby zarządzającej

UWAGA

W sytuacji **założenia lub likwidacji szkoły niepublicznej** prosimy o dołączenie do formularza **zaświadczenia o wpisie do ewidencji** prowadzonej przez odpowiednią jednostkę samorządu terytorialnego lub ministra albo odpowiednio **decyzji o wykreśleniu z ewidencji**.