………………………………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zgłoszenie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych**

**prowadzonej przez Powiat Brzeski**

Na podstawie art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.  (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) zgłaszam:

1. Nazwa placówki:

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

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

2. Rodzaj placówki i zakres działalności:

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

3. Miejsce prowadzenia placówki:

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

gmina:………………………... kod pocztowy: ……………… telefon: ..……………………...

4. Osoba prowadząca placówkę:

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

*(adres, telefon)*

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

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

5. Data rozpoczęcia działalności:

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

…………………………………………..

 (*podpis osoby zamierzającej*

 *prowadzić placówkę)*

Załączniki:

1. Statut placówki – opracowany zgodnie z art. 172 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.  (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.).
2. Lista pracowników pedagogicznych zawierająca dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora (uczelnia, ukończony kierunek studiów, tematyka prowadzonych szkoleń).
3. Dokument informujący o dysponowaniu lokalem (umowa najmu, użyczenia, akt własności).
4. Decyzja o zmianie sposobu użytkowania obiektów budowlanych – tylko dla lokali nie znajdujących się
w szkole lub w placówce publicznej.
5. Opinia Państwowego Terenowego Inspektora Sanitarnego – tylko dla lokali nie znajdujących się w szkole lub placówce publicznej.
6. Opinia Komendy Straży Pożarnej – tylko dla lokali nie znajdujących się w szkole lub w placówce publicznej.
7. Dla osoby fizycznej – potwierdzenie zgodności danych z dowodem tożsamości.

 Dla osoby prawnej – wypis z Krajowego Rejestru Sądowego.

………………………………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Dane niezbędne do wpisania placówki**

**do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej**

1. **RODZAJ DZIAŁALNOŚCI** zgodnie z kodem określonym w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD):

…………………………………………………………………………………………………

1. **Przewidywana liczba pracowników:**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Dane adresowe placówki**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Dane teleadresowe placówki:**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Dane adresowe organu prowadzącego:**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Dane teleadresowe organu prowadzącego**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Typ organu prowadzącego:**
2. Spółka handlowa,
3. Fundacja
4. Stowarzyszenie
5. Osoba fizyczna
6. Organizacja wyznaniowa
7. Inne (jakie): ……………………….
8. **Funkcje dyrektora placówki pełnić będzie:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

 (*podpis osoby zamierzającej*

 *prowadzić placówkę)*

……………………………………..

 *(miejscowość, data)*

**Deklaracja**

**w zakresie organu podatkowego**

Oświadczam, iż właściwym organem podatkowym dla zakładanej placówki
pn. „….” jest Urząd Skarbowy w ………………………………………………..

…………………………………………..

 (*podpis osoby zamierzającej*

 *prowadzić placówkę)*