………………………………………………………

(miejscowość, data)

……………………………………………………..……………

(dane wnioskodawcy)

……………………………………………………………………

(dokładny adres)

……………………………………………………………………

(telefon)

**= WZÓR =**

**STAROSTA BUSKI**

**AL. MICKIEWICZA 15**

**28 – 100 BUSKO – ZDRÓJ**

# ZGŁOSZENIE SZKOŁY NIEPUBLICZNEJ

**DO EWIDENCJI SZKÓŁ NIEPUBLICZNYCH**

Na podstawie art. 82 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156), proszę o dokonanie wpisu do ewidencji szkoły niepublicznej o nazwie:

……………………………………………………………………………………………

dla Dorosłych\* / dla Młodzieży\*

1. siedziba Szkoły: ………………………………………………………………………….
2. typ i rodzaj Szkoły: ………………………………………………………………………….
3. data rozpoczęcia funkcjonowania: ………………….,
4. zawody:
5. zawód: ……………………………………….. nr zawodu\*\*): ………………….…….. ,
6. zawód: ……………………………………….. nr zawodu\*\*): ………………….…….. .

**Załączniki:**

1. statut Szkoły,
2. wykaz kadry pedagogicznej,
3. informacja o kwalifikacjach dyrektora,
4. oświadczenie dot. warunków lokalowych,
5. zobowiązanie dot. przestrzegania przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty,
6. dane niezbędne do wpisania szkoły do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej.

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) dot. klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego