……………………………………………

(miejscowość, data)

……………………………………………………..……………

(dane osoby zamierzającej prowadzić szkołę lub placówkę)

……………………………………………………………………

(dokładny adres zamieszkania lub siedziby)

……………………………………………………………………

(telefon)

**= WZÓR =**

**STAROSTA BUSKI**

**AL. MICKIEWICZA 15**

**28 – 100 BUSKO – ZDRÓJ**

# ZGŁOSZENIE SZKOŁY NIEPUBLICZNEJ

**DO EWIDENCJI SZKÓŁ NIEPUBLICZNYCH**

Na podstawie art. 168 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* proszę o dokona-nie wpisu do ewidencji szkoły niepublicznej o nazwie:

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

dla Dorosłych\* / dla Młodzieży\*

1. wskazanie miejsca prowadzenia szkoły lub placówki:

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

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

1. typ i rodzaj szkoły lub placówki: …………………………………………………………………….
2. data rozpoczęcia funkcjonowania szkoły lub placówki: ……….........................................………….,
3. nazwa zawodów, w których szkoła będzie kształcić:
4. zawód: ……………………………………….. nr zawodu\*\*): ………………….…….. ,
5. zawód: ……………………………………….. nr zawodu\*\*): ………………….…….. .

**Załączniki:**

1. statut Szkoły,
2. informacja dotycząca kwalifikacji dyrektora,
3. informacja dotycząca kwalifikacji pracowników pedagogicznych,
4. informacja o warunkach lokalowych zapewniających spełnienie wymagań, o których mowa w art. 168 ust. 4 pkt 3 lit. a - d ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe*,
5. zobowiązanie do przestrzegania wymagań określonych w art. 14 ust. 3 ustawy *Prawo oświatowe* (w przypadku niepublicznej szkoły ponadpodstawowej niebędącej szkołą artystyczną, której z dniem rozpoczęcia działalności mają być nadane uprawnienia [szkoły](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=17-01-2019&qplikid=4186#P4186A7) publicznej),
6. pozytywna opinia właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego,
7. pozytywna opinia Komendanta Powiatowego (Miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej,
8. opinia Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty w Kielcach nr …………………. z dnia ……………………………,
9. opinia Ministra Zdrowia z dnia…………………………. nr………………………………………….\* (jeśli dotyczy),
10. dane niezbędne do wpisania szkoły do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej,
11. pisemne oświadczenie, o którym mowa w art. 168 ust. 4a i 4b ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe\* (*nieobligatoryjne*)*.

………………………………………………………..…….

 (podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) zgodnie z nazwami zawodów określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfika­cji zawodów
i specjalności ustalanej na potrzeby rynku pracy przez ministra właściwe­go do spraw pracy