Słupsk, dnia........................................

Osoba zamierzająca prowadzić

szkołę lub placówkę

..................................................

..................................................

Miejsce zamieszkania lub siedziba

.................................................. **STAROSTA SŁUPSKI**

.................................................. **ul. Szarych Szeregów 14**

Telefon...................................... **76-200 Słupsk**

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA ZAŁOŻENIE**

**SZKOŁY LUB PLACÓWKI PUBLICZNEJ**

|  |
| --- |
| SYMBOL ED 08 |

Na podstawie art. 88 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych zasad i warunków udzielania i cofania zezwolenia na założenie przez osobę prawną lub osobę fizyczną szkoły lub placówki publicznej wnioskuję o udzielenie zezwolenia na założenie szkoły/placówki\* publicznej o nazwie

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

.......................................................................................................................................................

zgodnie z poniższymi informacjami:

1. oznaczenie osoby zamierzającej prowadzić szkołę lub placówkę:

a) osoba prawna\*\*:

- nazwa założyciela

.......................................................................................................................................................- adres siedziby

.......................................................................................................................................................

- organ uprawniony do prowadzenia w imieniu założyciela spraw szkoły lub placówki

.......................................................................................................................................................

b) osoba fizyczna\*\*:

- imię i nazwisko

....................................................................................................................................................... - PESEL

.......................................................................................................................................................

- miejsce zamieszkania

.......................................................................................................................................................

- adres do korespondencji

.......................................................................................................................................................

2. typ i rodzaj szkoły lub placówki:

.......................................................................................................................................................

3. forma kształcenia:

.......................................................................................................................................................

4. przewidywana liczba uczniów(dzieci i młodzieży)/słuchaczy(dorosłych)\*:

......................................................................................................................................................

5. oddziały przedszkolne (w przypadku szkół podstawowych specjalnych)\*\*:

......................................................................................................................................................

6. kształcenie obejmować będzie klasy (w przypadku młodzieżowych ośrodków socjoterapii oraz młodzieżowych ośrodków wychowawczych)\*\*:

......................................................................................................................................................

7. rodzaje niepełnosprawności uczniów, dla których tworzy się szkołę (w przypadku szkoły specjalnej)\*\*:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

8. nazwy zawodów w jakich szkoła będzie kształcić (szkoła prowadząca kształcenie zawodowe)\*\*:

....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................... 9. planowany termin rozpoczęcia funkcjonowania szkoły lub placówki:

.......................................................................................................................................................

10. organ podatkowy właściwy dla osoby prowadzącej szkołę lub placówkę:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

11. wskazanie miejsca prowadzenia szkoły lub placówki:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

12. adres do korespondencji:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

13. dane teleadresowe (adres e-mail, numer telefonu oraz faxu, adres strony www):

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

14. numer NIP (jeżeli wydano)\*\*:

.......................................................................................................................................................

15. imię i nazwisko dyrektora szkoły

.......................................................................................................................................................

16. przewidywana liczba pracowników:

......................................................................................................................................................

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Zezwolenie na założenie szkoły/placówki\* odbiorę:

* osobiście,
* za pośrednictwemplatformy ePUAP,
* za pośrednictwem poczty przesłane na wskazany adres:

…………………………………………………………………………………

...........................................................................................................................................   
data i podpis (nazwisko, imię)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeśli dotyczy

\*\*\* jeśli dotyczy, w przypadku szkół podstawowych mistrzostwa sportowego

Załączniki:

* kopia statutu lub innego dokumentu stanowiącego podstawę funkcjonowania osoby prawnej oraz - jeżeli osoba prawna podlega obowiązkowi wpisu do rejestru lub ewidencji - aktualny odpis z właściwego rejestru lub ewidencji (osoba prawna);
* projekt aktu założycielskiego szkoły lub placówki publicznej;
* projekt statutu szkoły lub placówki publicznej;
* wykaz nauczycieli przewidzianych do zatrudnienia w szkole lub placówce publicznej, zawierający imiona   
  i nazwiska nauczycieli oraz informację o ich kwalifikacjach;
* zobowiązanie do zapewnienia warunków działania szkoły lub placówki publicznej, w tym bezpiecznych   
  i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki, oraz zobowiązanie do przestrzegania przepisów dotyczących szkół i placówek publicznych;
* pozytywna opinia właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego oraz pozytywna opinia komendanta miejskiego Państwowej Straży Pożarnej o warunkach bezpieczeństwa i higieny w budynku,   
  w którym będzie się mieścić szkoła lub placówka publiczna i najbliższym jego otoczeniu.