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

Osoba prowadząca szkołę/placówkę

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

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

Miejsce zamieszkania / siedziba

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

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

Telefon............................................

Numer ewidencyjny, pod którym **STAROSTA SŁUPSKI**

wpisana została szkoła/placówka **ul. Szarych Szeregów 14**

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

**ZGŁOSZENIE**

**zmiany we wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych**

**od dnia ...........................................................**

|  |
| --- |
| SYMBOL ED 02 |

Na podstawie art. 168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe zawiadamiam o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu, powstałych po wpisie szkoły/placówki do ewidencji szkół i placówek niepublicznych w zakresie:

1. osoby prowadzącej szkołę (imię, nazwisko/nazwa, miejsce zamieszkania/siedziba)\*

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

1. typu i rodzaju szkoły/placówki w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe nazw zawodów w jakich szkoła kształci, zgodnych z nazwami zawodów występujących   
   w klasyfikacji zawodów kształcenia zawodowego, forma kształcenia\*

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

1. miejsca prowadzenia szkoły lub placówki\*

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

1. statutu szkoły lub placówki\*\*

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

1. danych dotyczących zatrudnionych pracowników pedagogicznych i dyrektora – ich kwalifikacji\*\*

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

1. innym\*\*

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

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

Zaświadczenie o zmianie wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych odbiorę:

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

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

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

\* wypełnić tylko w przypadku zmiany w danym punkcie

\*\* zmiany w punkcie ust. 4,5,6 nie powodują konieczności wystawienia zaświadczenia o zmianie wpisu   
do ewidencji szkół i placówek niepublicznych

Załączniki:

W zależności od zakresu zmian wymagane do załączenia dokumenty jak w zgłoszeniu do ewidencji:

1. ...................................................................................
2. ...................................................................................
3. ...................................................................................
4. ..................................................................................