

Sulików, dnia .....

**Zgłoszenie do ewidencji niepublicznych przedszkoli / innych form wychowania przedszkolnego\* prowadzonej przez Gminę Sulików.**

Na podstawie art. 82 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty ( Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 sierpnia 2010 roku w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania (Dz. U. Nr 161, poz. 1080 z późn. zm.)

1. Nazwa .....

2. Miejsce prowadzenia zajęć (adres z kodem pocztowym. telefon, e- mail)

.....  
.....

3. Osoba prowadząca (fizyczna lub prawna)

.....

4. Miejsce zamieszkania lub siedziba osoby prowadzącej (adres z kodem pocztowym. telefon, e- mail)

.....  
.....

5. Adres właściwego urzędu skarbowego osoby prowadzącej

.....  
.....

6. Wychowanie przedszkolne / inna forma wychowania przedszkolnego (zespół lub punkt)

.....

7. Data rozpoczęcia funkcjonowania.....

**ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA**

- o dla przedszkola - statut przedszkola opracowany zgodnie z art. 84 ust.2 ww. ustawy
- dla innej formy wychowania przedszkolnego - projekt organizacyjny wychowania przedszkolnego opracowany zgodnie z § 5 ww. rozporządzenia,
- o dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora, przewidzianych do zatrudnienia **(druk)**
- o dla osoby fizycznej – potwierdzenie zgodności danych z dowodem osobistym
- dla osoby prawnej – aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego
- o dokument informujący o dysponowaniu lokalem
- o informacja osoby prowadzącej o zapewnieniu warunków lokalowych umożliwiających prowadzenie zajęć dydaktyczno-wychowawczych, realizację innych zadań zawartych w statucie / projekcie organizacji wychowania przedszkolnego, bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy **(druk)**
- o oświadczenie osoby prowadzącej o wyposażeniu lokalu w sprzęt i pomoce dydaktyczne niezbędne do realizacji podstawy programowej wychowania przedszkolnego
- o pozytywne opinie dotyczące bezpieczeństwa i higieny w lokalu (Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej)

.....  
(podpis osoby prowadzącej)

\* niepotrzebne skreślić