



## SZKOŁA 2

zgłoszenie szkoły (nowa szkoła)     likwidacja szkoły     brak zmian

Kod szkoły:         –      (nie dotyczy, jeśli jest to zgłoszenie nowej szkoły)

Pełna nazwa szkoły (wg statutu)			
Rodzaj szkoły <input type="checkbox"/> szkoła publiczna <input type="checkbox"/> szkoła niepubliczna <i>o uprawnieniach szkoły publicznej</i>		Lat nauki w szkole .....	
Typ zakładu: (dla dorosłych/młodzieży/specjalna/przy zakł. zamk.)		REGON	NIP
Województwo	Powiat	Gmina	
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Ulica	Nr domu	Numer telefonu	
Numer faksu	Adres e-mail	W szkole następują częste zmiany składu klas (przyszpitalne, sanatoryjne, przy zakł. zamk.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Szkoła zlokalizowana jest <input type="checkbox"/> na wsi <input type="checkbox"/> w mieście do 20 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> w mieście od 20 tys. do 100 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> w mieście pow. 100 tys. mieszkańców			
Warunki lokalowe pozwalają na przeprowadzenie sprawdzianu lub egzaminu gwarantującego samodzielność pracy uczniów <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
W placówce znajduje się pomieszczenie lub wyposażenie umożliwiające przechowywanie materiałów niejawnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Imię i nazwisko dyrektora		Imię i nazwisko wicedyrektora	

## SZKOŁA 3

zgłoszenie szkoły (nowa szkoła)     likwidacja szkoły     brak zmian

Kod szkoły:         –      (nie dotyczy, jeśli jest to zgłoszenie nowej szkoły)

Pełna nazwa szkoły (wg statutu)			
Rodzaj szkoły <input type="checkbox"/> szkoła publiczna <input type="checkbox"/> szkoła niepubliczna <i>o uprawnieniach szkoły publicznej</i>		Lat nauki w szkole .....	
Typ zakładu: (dla dorosłych/młodzieży/specjalna/przy zakł. zamk.)		REGON	NIP
Województwo	Powiat	Gmina	
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Ulica	Nr domu	Numer telefonu	
Numer faksu	Adres e-mail	W szkole następują częste zmiany składu klas (przyszpitalne, sanatoryjne, przy zakł. zamk.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Szkoła zlokalizowana jest <input type="checkbox"/> na wsi <input type="checkbox"/> w mieście do 20 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> w mieście od 20 tys. do 100 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> w mieście pow. 100 tys. mieszkańców			
Warunki lokalowe pozwalają na przeprowadzenie sprawdzianu lub egzaminu gwarantującego samodzielność pracy uczniów <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
W placówce znajduje się pomieszczenie lub wyposażenie umożliwiające przechowywanie materiałów niejawnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Imię i nazwisko dyrektora		Imię i nazwisko wicedyrektora	

## ORGAN SAMORZĄDOWY

powołanie organu     brak zmian

Pełna nazwa (wg aktu założycielskiego)			
Województwo	Powiat		Gmina
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Ulica	Nr domu	Numer telefonu	
Numer faksu	Adres e-mail		

## ORGAN PROWADZĄCY

powołanie organu     brak zmian

Pełna nazwa (wg aktu założycielskiego)			
Województwo	Powiat		Gmina
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Ulica	Nr domu	Numer telefonu	
Numer faksu	Adres e-mail		

## ORGAN NADZORUJĄCY

powołanie organu     brak zmian

Pełna nazwa (w przypadku gdy jest to delegatura np. kuratorium, należy wpisać nazwę delegatury)			
Województwo	Powiat		Gmina
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Ulica	Nr domu	Numer telefonu	
Numer faksu	Adres e-mail		

## OŚWIADCZENIE DYREKTORA

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z rzeczywistością.

Nazwisko	Imię
Data wypełnienia zgłoszenia (dzień-miesiąc-rok)	Podpis i pieczęć dyrektora placówki

\* Z formularza korzystamy kiedy podajemy dane:

- nowo powstałej szkoły lub zespołu
- zlikwidowanej szkoły

W przypadku utworzenia zespołu prosimy o podanie danych szkół wchodzących w skład zespołu.

### UWAGA

W sytuacji **założenia lub likwidacji szkoły niepublicznej** prosimy o dołączenie do formularza **zaświadczenia o wpisie do ewidencji** prowadzonej przez odpowiednią jednostkę samorządu terytorialnego lub ministra albo odpowiednio **decyzji o wykreśleniu z ewidencji**.