|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne szkół i placówek, które zostaną wprowadzone do Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych (RSPO) wchodzącego w skład bazy danych systemu informacji oświatowej** |
| Nazwa szkoły lub placówki  |  |
| Skrócona nazwa (wynikająca z zapisów statutu) |  |
| typ i rodzaj szkoły lub placówki  |  |
| status publiczno- prawny szkoły:niepubliczna, publiczna  |  |
| zawód — w przypadku szkoły ponadpodstawowej prowadzącej kształcenie zawodowe (wymienić wszystkie zawodyz symbolami klasyfikacji zawodowej) |  |
| data założenia  |  |
| data rozpoczęcia działalności |  |
| Kategoria uczniów: dzieci lub młodzież,dorośli |  |
| data włączenia do zespołu (w przypadku placówki w zespole)- nazwa zespołu |  |
| podmiot nadrzędny (w przypadku filii) |  |
| numer identyfikacyjny szkoły lub placówki oświatowej w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) |  |
| w przypadku szkoły lub placówki oświatowej wchodzącej w skład zespołu oraz szkoły wchodzącej w skład specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego, młodzieżowego ośrodka wychowawczego, młodzieżowego ośrodka socjoterapii lub centrum kształcenia ustawicznego — także numer identyfikacyjny REGON odpowiednio zespołu, ośrodka lub centrum  |  |
| numer identyfikacji podatkowej (NIP), jeżeli numer taki został nadany  |  |
| czy podmiot będzie otrzymywał dotację, o której mowa w art. 32 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, w przyszłym roku kalendarzowym? |  |
| **DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB PLACÓWKI OŚWIATOWEJ** |
| miejscowość  |  |
| poczta  |  |
| kod pocztowy |  |
| ulica  |  |
| nr domu |  |
| numer telefonu  |  |
| numer faksu  |  |
| Adres poczty elektronicznej  |  |
| Adres strony internetowej  |  |
| **ORGAN PROWADZĄCY SZKOŁĘ LUB PLACÓWKĘ** |
| typ organu prowadzącego: osoba fizyczna lub osoba prawna inna niż jednostka samorządu terytorialnego (stowarzyszenie, fundacja itp..) |  |
| nazwa/w przypadku osoby fizycznej imię (imiona) i nazwisko |  |
| PESEL  |  |
| miejscowość  |  |
| poczta  |  |
| kod pocztowy  |  |
| ulica  |  |
| nr domu  |  |
| numer telefonu  |  |
| numer faksu  |  |
| adres poczty elektronicznej  |  |
| adres strony internetowej  |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ SIEDZIBA SZKOŁY LUB PLACÓWKI)** |
| nazwa podmiotu, na adres którego jest kierowana korespondencji |  |
| miejscowość  |  |
| poczta  |  |
| kod pocztowy  |  |
| ulica  |  |
| nr domu  |  |
| numer telefonu  |  |
| numer faksu  |  |
| adres poczty elektronicznej  |  |
| adres strony internetowej  |  |
|  **POZOSTAŁE DANE** |  |
| czy szkoła powstaje w wyniku przekształcenia/przekazania innego podmiotu (podać podstawę prawną) |  |
| związanie organizacyjne szkoły: brak związania, w podmiocie leczniczym, w Ochotniczym Hufcu Pracy, w jednostce pomocy społecznej, w zakładzie poprawczym, w schronisku dla nieletnich, przy zakładzie karnym, przy areszcie śledczym, w okręgowym ośrodku wychowawczym |  |
| specyfika szkoły: szkoła ogólnodostępna albo specjalna |  |
| czy szkoła ma ustalony obwód |  |
| rodzaj niepełnosprawności uczniów, dla których szkoła specjalna została zorganizowana. Na pierwszym miejscu proszę umieścić niepełnosprawność dominującą, która zostanie wpisana w RSPO |  |
| informacja o posiadaniu internatu przez szkołę (TAK/NIE) |  |
| nazwa i adres siedziby organizacji branżowej, z którą organ prowadzący branżowe centrum umiejętności zawarł porozumienie, o którym mowa w art. 8 ust. 3a ustawy - Prawo oświatowe |  |
| informacja o włączeniu i dacie włączenia branżowego centrum umiejętności do ogólnopolskiej sieci branżowych centrów umiejętności, o której mowa w art. 8a ust. 7 ustawy - Prawo oświatowe |  |
| imię i nazwisko dyrektora szkoły lub placówki oświatowej  |  |
| Przewidywana liczba pracowników |  |
| Liczba pracowników pedagogicznych |  |
| Liczba pracowników niepedagogicznych  |  |
| Data zakończenia działalności  |  |
| Data likwidacji  |  |

Miejscowość , .........................................

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji osoby prowadzącej szkołę lub placówkę