



## Urząd Miasta Szczecin

### Wydział Oświaty

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 643, fax: + 48 91 42 45 637

wos@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WOŚ-3b

..... dnia .....

# ZGŁOSZENIE

## danych potrzebnych do wpisania szkoły/placówki do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej

1. Rodzaj szkoły/placówki: \*
  - filia szkoły lub placówki,
  - jednostka złożona,
  - samodzielna,
  - szkoła lub placówka w zespole,
  - szkoła lub placówka z filią,
  - szkoła/placówka wchodząca w skład jednostki złożonej,
  - zespół.
2. Typ szkoły/placówki: .....
3. Nazwa szkoły/placówki: .....
4. Nazwa skrócona szkoły/placówki: .....
5. NIP szkoły/placówki, jeżeli został nadany: .....
6. Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki: .....
7. Status publiczno-prawny szkoły/placówki: \*
  - niepubliczna,
  - niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej,
  - niepubliczna bez uprawnień szkoły publicznej
  - publiczna.
8. Kategoria uczniów: \*
  - dzieci lub młodzież,
  - młodzież/dorośli,
  - dorośli,
  - bez kategorii.
9. Specyfika szkoły/placówki: \*
  - ogólnodostępna,
  - specjalna.
10. Rodzaj niepełnosprawności uczniów, dla których szkoła specjalna została zorganizowana:  
.....
11. Data rozpoczęcia działalności przez szkołę/placówkę: .....
12. W przypadku szkoły/placówki wchodzącej w skład zespołu/jednostki złożonej:
  - nazwa zespołu/jednostki złożonej: .....
  - data włączenia szkoły placówki do zespołu/jednostki złożonej: .....
13. Związanie organizacyjne szkoły/placówki: \*
  - 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.

14. Czy jest internat: .....

15. Przewidywana liczba pracowników: .....

16. Adres siedziby szkoły/placówki, numer telefonu, numer faksu, adres poczty elektronicznej i strony internetowej: .....

.....  
.....

17. Typ organu prowadzącego:\*

- |                                                                     |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fundacje,                                  | <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwa Państwowe,      |
| <input type="checkbox"/> Organizacje Społeczne inne niż wymienione, | <input type="checkbox"/> Samorząd Gospodarczy i Zawodowy, |
| <input type="checkbox"/> Organizacje Wyznaniowe,                    | <input type="checkbox"/> Spółdzielnia,                    |
| <input type="checkbox"/> Organizacje Związkowe,                     | <input type="checkbox"/> Spółki Handlowe,                 |
| <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna,                            | <input type="checkbox"/> Stowarzyszenia,                  |
| <input type="checkbox"/> Osoba zagraniczna,                         | <input type="checkbox"/> Szkoły Wyższe Publiczne,         |
| <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwa Osób Fizycznych,          | <input type="checkbox"/> Wyższe Szkoły Niepaństwowe.      |

18. Nazwa i adres siedziby organu prowadzącego, a w przypadku osoby fizycznej prowadzącej szkołę/placówkę – jej imię (imiona), nazwisko i adres zamieszkania, oraz numer telefonu, numer faksu, adres poczty elektronicznej i strony internetowej:

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

19. Adres do korespondencji na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym: nazwa podmiotu, na adres którego jest kierowana korespondencja, numer telefonu, numer faksu, adres poczty elektronicznej i strony internetowej – w przypadku gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby organu prowadzącego szkołę lub placówkę oświatową, a w przypadku osoby fizycznej prowadzącej szkołę lub placówkę oświatową – inny niż adres zamieszkania tej osoby:

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

20. Etapy edukacyjne realizowane w szkole:\*

- nie dotyczy,
- nauczanie poza oddziałem „0”,
- nauczanie w oddziale „0”,
- I etap edukacyjny,
- II etap edukacyjny.

21. Zawód i specjalizacja: .....

.....  
data i podpis organu prowadzącego

\*-właściwe zaznaczyć