



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 oświatowej 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 oświatowej: *
 - 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