

....., dnia 20 ...r.

Starosta Legionowski
ul. gen. Władysława Sikorskiego11
05 – 119 Legionowo

**WNIOSEK O WPIS PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ
DO EWIDENCJI PROWADZONEJ PRZEZ STAROSTĘ LEGIONOWSKIEGO**

1. Oznaczenie osoby zamierzającej prowadzić placówkę:

.....
(imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej)

.....
(miejsce zamieszkania lub siedziby)

2. Dane dotyczące placówki:

nazwa

.....
typ i rodzaj placówki

.....
data rozpoczęcia jej funkcjonowania

3. Miejsce prowadzenia placówki

.....
Warunki lokalowe: liczba pomieszczeń, powierzchnia.....m. kw.,
zapewniające odpowiednio możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno – wychowawczych, realizację
zadań statutowych, możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu oraz bezpieczne i higieniczne
warunki nauki i pracy, zgodnie z odrębnymi przepisami.

.....
podpis osoby prowadzącej

Załączniki:

- 1) uwierzytelniony odpis z rejestru handlowego lub dowodu osobistego,
- 2) statut placówki,
- 3) dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora,
- 4) warunki korzystania z lokalu
- 5) opinia właściwego inspektora sanitarnego oraz Państwowej Straży Pożarnej wydane dla osoby/organu prowadzącego placówkę,
- 6) dane teleadresowe placówki oraz osoby prowadzącej (numer telefonu, adres e-mail, adres strony internetowej itp.).