

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

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

**WNIOSEK O ZMIANĘ WPISU W EWIDENCJI SZKÓŁ I PLACÓWEK
NIEPUBLICZNYCH PROWADZONEJ PRZEZ STAROSTĘ LEGIONOWSKIEGO**

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

.....
(miejsce zamieszkania lub siedziby)

szkołę /placówkę.....
(nazwa, nr zaświadczenia o wpisie)

.....
.....

wnosi o zmianę wpisu w ewidencji w zakresie:

-
nazwy*
(podać aktualną nazwę)

.....

- typu i rodzaju szkoły/placówki*.....

.....

- zawodów/profilu kształcenia*.....

.....

.....

- miejsca prowadzenia szkoły/placówki*.....

.....

- inne*

.....

W załączeniu:

- aktualny statut placówki nadany przez osobę prowadzącą,*
- potwierdzone, aktualne dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora,*
- aktualne warunki korzystania z lokalu. *
- warunki lokalowe umożliwiające realizację praktycznej nauki zawodu.*

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis osoby prowadzącej