

Będzin, dnia

Prezydent Miasta Będzina
ul. 11 Listopada 20
42-500 Będzin

**Zgłoszenie do ewidencji
innych niepublicznych form wychowania przedszkolnego
prowadzonej przez miasto Będzin**

- 1. Oznaczenie osoby zamierzającej prowadzić inną formę wychowania przedszkolnego** (osoba prawna lub osoba fizyczna, miejsce zamieszkania/siedziba):

.....

.....

.....

- 2. Określenie formy wychowania przedszkolnego** (punkt przedszkolny lub zespół przedszkolny):

.....

- 3. Nazwa własna innej formy wychowania przedszkolnego:**

.....

.....

- 4. Data rozpoczęcia funkcjonowania:**

.....

- 5. Adres innej formy wychowania przedszkolnego** (siedziba, miejsce prowadzenia zajęć)

.....

.....

- 6. Załączniki¹:**

	projekt organizacji wychowania przedszkolnego, który ma być realizowany w danej formie
	lista pracowników pedagogicznych, zawierająca dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych, przewidzianych do zatrudnienia

	informacja o warunkach lokalowych zapewniających możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych, realizację innych zadań statutowych oraz bezpieczne i higieniczne warunki osobom przebywającym na jej terenie
	dokument potwierdzający własność lokalu zajmowanego przez inną formę wychowania przedszkolnego lub umowa dzierżawy budynku
	postanowienie Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego zawierające pozytywną opinię w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych
	opinia Komendanta Powiatowej Straży Pożarnej o warunkach bezpieczeństwa w budynku, w którym będzie się mieścić inna forma wychowania przedszkolnego
	dokument potwierdzający osobowość prawną wnioskodawcy zamierzającego prowadzić inną formę wychowania przedszkolnego, tj. kopia dokumentu tożsamości (osoba fizyczna) lub aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego (osoba prawna)
	formularz – dane szkoły lub placówki niezbędne do nadania nr REGON (SIO – RSPO)

.....
podpis wnioskodawcy

¹ Właściwe zaznaczyć „X”