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. **Załączniki[1]:**

	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 inna 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”