……………………………………………………………………………………….

*osoba prowadząca placówkę (nazwisko i imię osoby fizycznej/nazwa osoby prawnej)*

…………………………………………………………………………………

*(KRS w przypadku osoby prawnej)*

……………………………………..………………………………

*(miejsce zamieszkania osoby fizycznej/siedziba osoby prawnej)*

……………………………………………………………………

*(nr telefonu kontaktowego)*

……………………………………………………………………. *(adres e-mail)*

*..................................................................*

*(miejscowość, data)*

**Wielkopolski Kurator Oświaty**

ul. Kościuszki 93

61-716 Poznań

**Wniosek**

W związku z ubieganiem się o wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązaną do prowadzenia odpowiedniego typu publicznych szkół i placówek lub zamiarem wprowadzenia zmian w danych zawartych w zgłoszeniu, powstałych po wpisie do ewidencji**\***, proszę o wydanie pozytywnej opinii o spełnieniu przez placówkę warunków, o których mowa w ust. 4 pkt 3 lit. a, b i ca ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z późn. zm.) oraz zgodności projektu statutu z przepisami art. 172 ust. 2 ww. ustawy przez:

…………………..…….......................................................................................................................

*(nazwa placówki)*

**Podstawowe dane o placówce:**

* **Rodzaj placówki[[1]](#footnote-1):**

.................................................................................................................................................................

* **Określenie formy pozaszkolnej, o której mowa w art. 117 ust. 1a, którą placówka będzie prowadzić[[2]](#footnote-2):**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………………………………….

* **Adres siedziby placówki:**

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**oraz innych lokalizacji prowadzenia zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, jeżeli ich utworzenie jest przewidywane:**

………………………………………………………………………………………………………………………………..

* **Data rozpoczęcia funkcjonowania** *(dzień, miesiąc, rok)…………………………………………..*

**Załączniki do wniosku:**

1. informacja o warunkach lokalowych zapewniających:
2. możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych,
3. realizację innych zadań statutowych,
4. w przypadku placówki prowadzącej kształcenie zawodowe w formach pozaszkolnych, o których mowa w art. 117 ust. 1a pkt 1 i 2 (tj. kwalifikacyjny kurs zawodowy i kurs umiejętności zawodowych) - możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu,
5. projekt statutu placówki, uwzględniający dane określone w art. 172 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe;
6. umocowanie do reprezentowania osoby prowadzącej placówkę, jeżeli ta osoba działa przez pełnomocnika.

….…………..………………………………………

***(podpis osoby prowadzącej placówkę/ reprezentanta osoby prowadzącej)***

1. \*właściwe zaznaczyć

   zgodnie z art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, tj.: placówka kształcenia ustawicznego lub centrum kształcenia zawodowego [↑](#footnote-ref-1)
2. zgodnie z art. 117 ust. 1a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, tj.:

   kwalifikacyjny kurs zawodowy;

   kurs umiejętności zawodowych;

   kurs kompetencji ogólnych;

   turnus dokształcania teoretycznego młodocianych pracowników;

   kurs, inny niż wymienione w pkt 1-3, umożliwiający uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych. [↑](#footnote-ref-2)