Formularz zawierający dane niezbędne do wpisania szkoły lub placówki do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej
(dane uzupełniające do rejestru szkół i placówek oświatowych (RSPO) prowadzonego przez jednostki samorządu terytorialnego zgodnie ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o systemie informacji oświatowej).

Formularz do wypełnienia przez osobę prowadzącą **szkołę/placówkę**

|  |
| --- |
| **Informacja o szkole / placówce oświatowej** |
| Nazwa szkoły /placówki j |  |
| **Dane adresowe** |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| Czy dane adresowe szkoły / placówki oświatowej różnią się od danych do korespondencji | Tak [ ]  Nie [ ]   |
| **Dane do korespondencji**(należy wypełnić jeżeli różnią się od danych adresowych) |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| **Dane teleadresowe** |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |
| **Informacje dodatkowe o szkole / placówce oświatowej** (np. inne adresy działalności szkoły / placówki oświatowej) |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis osoby prowadzącej

|  |
| --- |
| **Dyrektor szkoły / placówki oświatowej** |
| Imię dyrektora  |  |
| Nazwisko dyrektora  |  |
| **Przewidywana liczba wszystkich pracowników**  |  |

|  |
| --- |
| **Informacja o organie prowadzącym** |
| Nazwa organu prowadzącego |  |
| PESEL (osoba fizyczna)REGON(osoba prawna) |  |
| **Dane adresowe** |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| **Dane teleadresowe** |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |

Data, podpis osoby prowadzącej

|  |
| --- |
| **Informacja o organie prowadzącym c.d.** (należy wypełnić jeżeli jednostka prowadzona jest przez więcej niż jedną osobę fizyczną) |
| Nazwa organu prowadzącego |  |
| PESEL (osoba fizyczna)REGON(osoba prawna) |  |
| **Dane adresowe** |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| **Dane teleadresowe** |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |

|  |
| --- |
| **Informacja o organie prowadzącym c.d.** (należy wypełnić jeżeli jednostka prowadzona jest przez więcej niż jedną osobę fizyczną) |
| Nazwa organu prowadzącego |  |
| PESEL (osoba fizyczna)REGON(osoba prawna) |  |
| **Dane adresowe** |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| **Dane teleadresowe** |
| E-mail |  |
| Strona WWW |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, podpis osoby prowadzącej