*Załącznik nr 5 do Procedury*

**Dane uzupełniające do rejestru szkół i placówek oświatowych (RSPO)**

**prowadzonego przez jednostki samorządu terytorialnego**

**zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej**

Formularz do wypełnienia przez osobę prowadzącą szkołę lub placówkę oświatową

|  |
| --- |
| **Informacja o szkole / placówce niepublicznej** |
| Nazwa szkoły /placówki niepublicznej |  |
| **Dane adresowe** |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dzielnica |  |
| Czy dane adresowe szkoły / placówki niepublicznej 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 niepublicznej**(liczba zatrudnionych pracowników) |
|  |

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

 *(data, podpis osoby prowadzącej)*

|  |
| --- |
| **Rodzaj niepełnosprawności uczniów, dla których szkoła/placówka niepublicznazostała zorganizowana** (do wypełnienia w przypadku szkół specjalnych) |
|  |
| **Dyrektor szkoły / placówki niepublicznej** |
| Imię dyrektora  |  |
| Nazwisko dyrektora  |  |

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

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

 *(data, podpis osoby prowadzącej)*