Dane uzupełniające do rejestru szkół i placówek oświatowych (RSPO) prowadzonego przez jednostki samorządu terytorialnego zgodnie ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2021.584

z późn. zm.) o systemie informacji oświatowej.

Formularz do wypełnienia przez osobę prowadzącą szkołę lub placówkę oświatową

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informacja o szkole / placówce oświatowej | | |
| Nazwa szkoły /  placówki  oświatowej |  | |
| 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 |  | |
| Teiefon |  | |
| Faks |  | |
| Informacje dodatkowe o szkole / placówce oświatowej  (np. inne adresy działalności szkoły / placówki oświatowej) | | |
|  | | |

Data, podpis osoby prowadzącej

Rodzaj niepełnosprawności uczniów dla których szkoła/placówka oświatowa

została zorganizowana

do wypełnienia w przypadku szkół specjalnych

Dyrektor szkoły I placówki oświatowej

Imię i nazwisko dyrektora

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja o organie prowadzącym | |
| 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 organie prowadzącym c.d. (należy wypełnić jeżeli jednostka prowadzona  jest przez więcej niż jedną osobę fizyczną) | |
| Nazwa organu prowadzącego |  |
| 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