Kleszczewo, dnia...........................................

**Wójt Gminy Kleszczewo**

**ul. Poznańska 4**

**63-005 Kleszczewo**

# WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA ZAŁOŻENIE SZKOŁY/PLACÓWKI PUBLICZNEJ

**1. Oznaczenie założyciela szkoły/placówki i jego siedziby lub miejsca zamieszkania:**

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

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

**2. W przypadku osoby prawnej – wskazanie organu uprawnionego do prowadzenia w imieniu założyciela spraw szkoły/placówki:**

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

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

**3. Określenie typu szkoły lub rodzaju placówki:**

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

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

**4. Nazwa szkoły/placówki:**

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

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

**5. Planowana data rozpoczęcia działalności szkoły/placówki:**

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

**6. Planowana liczba uczniów:**

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

**7. Wskazanie miejsca prowadzenia szkoły/placówki:**

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

**8. Informacja o warunkach lokalowych oraz wyposażeniu w pomoce dydaktyczne i sprzęt niezbędny do realizacji zadań statutowych:**

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

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

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

....

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

/ podpis osoby zamierzającej prowadzić przedszkole/