*(wzór wniosku do Łódzkiego Kuratora Oświaty o przyznanie wstępnej akredytacji placówce doskonalenia nauczycieli)*

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

*(nazwa i adres osoby/organu zamierzającego założyć placówkę doskonalenia nauczycieli) (miejscowość, data)*

***Łódzki Kurator Oświaty***

***al. Kościuszki 120a***

***90 – 446 Łódź***

Wniosek

Na podstawie art. 185 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe   
(Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) w związku z § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 października 2018 r. w sprawie akredytacji placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. z 2018 r. poz. 2029), zwracam się o przyznanie wstępnej akredytacji placówce doskonalenia nauczycieli:

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

**(***nazwa placówki, miejscowość)*

**Podstawowe dane o placówce:**

**Rodzaj placówki: publiczna/niepubliczna placówka doskonalenia nauczycieli :**

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

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

* **Adres siedziby placówki** :

*biuro/sekretariat:* …………………..……...................................................................................................................................................................

*miejsca prowadzenia działalności:*

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

*telefon, e-mail, faks:*

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

* **Osoba/Organ zamierzający założyć placówkę**  (*imię i nazwisko/nazwa organu, adres , telefon, e-mail, faks)*:

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

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

* **Planowana data rozpoczęcia działalności** (*dzień, miesiąc, rok):*

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

* **Osoba do kontaktu** *(imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)***:**

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

Załączniki do wniosku:

1. statut placówki doskonalenia;
2. informację o kwalifikacjach kadry przewidzianej do zatrudnienia;
3. dokumenty potwierdzające prawo korzystania z pomieszczeń zapewniających bezpieczne i higieniczne warunki realizacji form doskonalenia zawodowego nauczycieli;
4. dowód wniesienia opłaty, o której mowa w § 13 ust. 1, albo oświadczenie dyrektora, że placówka doskonalenia całość kształcenia i doskonalenia zawodowego nauczycieli będzie prowadzić nieodpłatnie.
5. potwierdzenie, że osoba lub organ zamierzający założyć placówkę spełnia wymagania określone w art. 8 ust. 22   
   i ust. 23, art.183 ust. 5 ustawy Prawo oświatowe (posiada status osoby prawnej lub jest osobą fizyczną),
6. umocowanie do reprezentowania osoby/organu zamierzającego założyć placówkę – wnioskodawcy, jeżeli wnioskodawca działa przez pełnomocnika.

………….………………………

**(***podpis osoby/ organu planującego założyć placówkę)*