

DEKLARACJA – POTWIERDZENIE lub ZMIANA nazwy, adresu placówki oświatowej w związku

z reformą szkolnictwa.

**W związku ze zmianami nazwy, adresów, statusów szkół, przedszkoli - koordynator musi zaktualizować nazwy i charakter podmiotów w Programie.**

**Nadamy nowe statusy na stronie i zaprosimy do aktualizacji pozostałych danych w serwisie edukacja.barycz.pl**

Elektroniczną wersję należy WYSŁAĆ DO

**29 SIERPNIA 2017 r.** na adres: partnerstwo@nasza.barycz.pl , fax. 71 38 30 432

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotychczasowa NAZWA PODMIOTU:***Nazwa placówki oświatowej* |  |
| **Nowa nazwa placówki** *(jeżeli się zmieniła proszę wpisać nową nazwę, jeżeli nie uległa zmianie napisać bz.* |  |
| **Proszę opisać, czy placówka została połączona, rozdzielona** **z dotychczasowych podmiotów, jakich?** |  |
| **Adres placówki** |  |
| **Poziomy nauczania****TAK/NIE**  | przedszkole |  |
| I-VIII |  |
| ponadpodstawowe |  |
| **Imię i Nazwisko** osoby wypełniającej formularz |  |