

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](mailto: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 |  | |