

**ZGŁOSZENIE SZKOŁY, PLACÓWKI, CENTRUM, PODMIOTU PROWADZĄCEGO KWALIFIKACYJNY
KURS ZAWODOWY***

DO BAZY DANYCH OKE WE WROCŁAWIU

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól dotyczących zgłaszanej SZKOŁY, PLACÓWKI, podmiotu
i przesłanie mailem (skan) lub pocztą na adres OKE we Wrocławiu

*właściwe zaznaczyć

W dokumencie:

placówka oznacza placówkę kształcenia ustawicznego

centrum oznacza centrum kształcenia zawodowego

Pieczęć szkoły, placówki, centrum, podmiotu

Pełna nazwa, szkoły, placówki, centrum, podmiotu:

Adres siedziby: ulica, nr, kod pocztowy, poczta, miejscowość:

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres siedziby):

Organ prowadzący/właściciel (jeśli dotyczy):

Cel (podstawa) zgłoszenia (proszę zaznaczyć wybór znakiem X na kwadracie, np. 1.):

1. zaplanowano w roku szkolnymprzeprowadzanie po raz pierwszy egzaminu zawodowego
 2. rozpoczęto (zaplanowano) od prowadzenie kwalifikacyjnego kursu zawodowego w
kwalifikacji/ kwalifikacjach....., egzamin dla osób, które ukończyły
zaplanowano w roku

Forma prawna oraz kategoria podmiotu zgodnie z art. 117 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe (proszę zaznaczyć
wybór znakiem X na kwadracie, np. 1a, w pola wpisać odpowiednie oznaczenia lub wpisać: *nie dotyczy*):

1. publiczna 1a. niepubliczna szkoła prowadząca kształcenie zawodowe, w zakresie zawodów, w których
kształci oraz w zakresie innych zawodów przypisanych do branż, do których należą zawody, w których
kształci szkoła
 2. publiczna 2a. niepubliczna placówka kształcenia ustawicznego lub centrum kształcenia zawodowego

 3. instytucja rynku pracy, o której mowa w art. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy, prowadząca działalność edukacyjno-szkoleniową
a. lub
b. oznaczenie szczegółowe instytucji identyfikujące podstawę jej działalności np. oznaczenie/nr w rejestrze
instytucji szkoleniowych Urzędu Pracy
c. w przypadku wskazania instytucji szkoleniowej proszę dodatkowo określić jej kategorię stanowiącą
podstawę działalności (X w punktach 1, 1a, 2, 2a, 4.)...
 4. podmiot prowadzący działalność oświatową, o której mowa w art. 170 ust. 2, posiadający akredytację, o
której mowa w art. 118. (wymóg posiadania akredytacji dotyczy Formuły 2019)
a.
b. nr decyzji i data uzyskania akredytacji właściwego kuratora oświaty

REGON: (jeżeli nie podano wyżej)

telefon:

mail:

www:

Dyrektor/ kierownik: stanowisko/ funkcja, imię i nazwisko

telefon kontaktowy:

.....
czytelny podpis dyrektora / kierownika

Po zarejestrowaniu szkoły, placówki, centrum lub podmiotu w bazie OKE na podany w zgłoszeniu adres mailowy prześlemy
informację o nadanym przez OKE we Wrocławiu numerze identyfikacyjnym (ID szkoły/ placówki, centrum/ podmiotu) wraz
z danymi do zalogowania się do serwisu OKE we Wrocławiu: *Serwis informacyjny dyrektora szkoły*. Informacje o sposobie
przekazania pozostałych danych dotyczących kwalifikacyjnego kursu zawodowego, zgodnie z §9 rozporządzenia MEN z dnia
19 kwietnia 2019 r., Dz.U z 2019r., poz. 652) są dostępne na stronie OKE we Wrocławiu w zakładce egzamin
zawodowy/Formuła 2017 lub Formuła 2019/ *zgłoszenie kwalifikacyjnego kursu zawodowego* i w Instrukcjach SIOEPKZ,
zakładka: egzamin zawodowy/SIOEPKZ