Załącznik Nr 1 do ogłoszenia

# OFERTA

# REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

# z zakresu wychowania przedszkolnego

# prowadzonego w Gminie Zabór

# …………………………………………………………

# Data i miejsce złożenia oferty

# (wypełnia Urząd Gminy Zabór)

………………………………….składa ofertę na realizację wychowania przedszkolnego w Gminie Zabór w okresie od …………………… do ……………………….w przedszkolu niepublicznym, którego jestem osobą prowadzącą.

1. **Informacje o oferencie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa oferenta(Nazwa osoby prowadzącej) |  |
| 2 | Adres oferenta |  |
| 3 | Adres e-mail |  |
| 4 | Nr telefonu kontaktowego |  |
| 5 | Imię i nazwisko osoby (ób) reprezentującej(ych) oferenta i podpisującej (ych) ofertę |  |
| 6 | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (nazwisko, imię, telefon kontaktowy, adres e-mailowy) |  |
| 7 | Nazwa przedszkola |  |
| 8 | Nr i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych Gminy Zabór |  |
| 9 | Siedziba przedszkola(miejscowość, ulica, numer domu) zgodnie z wpisem do ewidencji |  |

1. **Informacja o liczbie miejsc i liczbie uczniów**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktualna liczba oddziałów |  |
| Aktualna liczba dzieci |  |
| Aktualna liczba miejsc w placówce |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ogólna planowana liczba miejsc w przedszkolu w roku szkolnym 2021/2022 z podaniem grup wiekowych | Ogółem |  |
| 3 latki | 4 latki | 5 latki | 6 latki |
|  |  |  |  |

1. **Godziny pracy niepublicznego przedszkola**

|  |  |
| --- | --- |
| Godziny pracy | od …………..……….. do ……………………. |
| Czy przedszkole jest jednozmianowe? | □ TAK □ NIE |

1. **Baza lokalowa i wyposażenie niepublicznego przedszkola**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Tytuł prawny do lokalu | * umowa najmu zawarta na okres od ………... do .....................
* tytuł własności (wskazać) …………………………………..….

□ inny (wskazać)…………………………………………….……... |
| 2. | Opis budynku | * wolnostojący
* lokal w budynku wielolokalowym
 |
| 3. | Ilość kondygnacji nadziemnych | Przedszkola | Całego budynku |
|  |  |

4. Dostosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych (podać jakie)

………………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. | Pozytywna opinia Powiatowego Inspektora Sanitarnego | **Numer** | **Data wydania** |
|  |  |
| 6. | Pozytywna opinia Państwowej Straży Pożarnej | **Numer** | **Data wydania** |
|  |  |

1. Powierzchnia placówki

Użytkowa ………………… m2, w tym sal dydaktycznych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sala nr 1 | ………….. m2 | Sala nr 4 | ………….. m2 |
| Sala nr 2 | ………….. m2 | Sala nr 5 | ………….. m2 |
| Sala nr 3 | ………….. m2 | Sala nr 6 | ………….. m2 |

1. Opis bazy lokalowej (krótki opis budynku )

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

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

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

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

1. Opis pomieszczeń dydaktycznych dla dzieci objętych ofertą (wyposażenie w meble, pomoce, opis miejsca(kącika zabaw|)- należy opisać każdą z sal przeznaczonych dla oddziału przedszkolnego, w którym znajdują się dzieci objęte ofertą z podaniem liczebności takiego oddziału);

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

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

1. Pomieszczenia sanitarne

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba pomieszczeń sanitarnych dla dzieci |  |
| Liczba umywalek dla dzieci |  |
| Liczba misek udostępnionych dla dzieci |  |

1. Plac zabaw
2. własny o powierzchni ……………….. m2
3. publiczny w odległości ……………. m od przedszkola
4. inny (opisać jaki i gdzie) ………………………………………………………………………………………..………
5. Opis standardu placu zabaw

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

1. **Zaplecze kadrowe przedszkola**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Liczba zatrudnionych nauczycieli |  |

1. Liczba nauczycieli według kwalifikacji zawodowych, w tym posiadających:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | Dyplom ukończenia studiów magisterskich i przygotowanie pedagogiczne |  |
| b) | Dyplom ukończenia studiów magisterskich bez przygotowania pedagogicznego |  |
| c) | Dyplom ukończenia kolegium nauczycielskiego |  |
| d) | Dyplom ukończenia kolegium języków obcych |  |
| e) | Inne wykształcenie |  |

1. Liczba zatrudnionych pracowników niepedagogicznych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | Pomoc nauczyciela |  |
| b) |  |  |
| c) |  |  |

1. Informacja o osobie kierującej przedszkolem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stanowisko** | **Wymiar etatu** | **Staż pracy** | **Zakres zadań, w tym sprawowania nadzoru pedagogicznego** |
|  |  |  |  |  |

1. Dodatkowe kwalifikacje nauczycieli, które mogą być wykorzystane w procesie wychowania przedszkolnego

# …………………………………………………………………………………………………………………….…..…..……………………………………………………………………………………………………………….…………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………………….…

# VI Oferta edukacyjno-opiekuńczo-wychowawcza w zakresie realizacji podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz zajęć przekraczających podstawę programową wychowania przedszkolnego

# Informacja o zajęciach realizowanych w ramach podstawy programowej wychowania przedszkolnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | Rodzaj zajęć | **Tygodniowa liczba zajęć dla jednego dziecka** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wykaz realizowanych programów wychowania przedszkolnego:

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

# 3.Informacja o liczbie i rodzajach oferowanych bezpłatnych zajęć dodatkowych w przedszkolu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj zajęć | Tygodniowa liczba zajęć dodatkowych dla jednego dziecka |
|  |  |  |
|  |  |  |

# VII Informacja na temat zapewnienia dzieciom pomocy psychologiczno–pedagogicznej

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

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

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

**VIII Doświadczenie w realizacji zadań z zakresu wychowania przedszkolnego**

(określić datę rozpoczęcia działalności w zakresie wychowania przedszkolnego, opis zrealizowanych zadań przedszkolnych w latach poprzednich)

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

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

…………………………………………

 (podpisy osób upoważnionych do składania

 oświadczenia woli w imieniu oferenta)