*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 13/2020*

*Burmistrza Miasta Świdnik z dnia 16 stycznia 2020*

**Oferta realizacji zadania publicznego z zakresu wychowania przedszkolnego**

**oraz kryteriów wyboru ofert**

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

Data i miejsce złożenia oferty

**(wypełnia Urząd Miasta)**

I. **Informacja o oferencie (organie prowadzącym)**

**1. Nazwa:** ........................................................................................................................

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

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

**2. Adres:** .........................................................................................................................

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

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

**3. Adres poczty elektronicznej i nr telefonu:** ..............................................................

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

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

**4. Imię i nazwisko osoby/osób reprezentującej/reprezentujących oferenta**

**i podpisującej ofertę:** ....................................................................................................

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

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

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

II. **Informacja o lokalizacji przedszkola**

**1. Nazwa przedszkola:** ..................................................................................................

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

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

**2. Numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół niepublicznych Gminy Świdnik:** ............................................................................................................................

**3. Siedziba przedszkola (dzielnica, ulica, nr domu, nr lokalu):** .................................

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

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

**Oświadczam, iż do oferty dołączone są następujące załączniki od nr** ………**do nr**

……..**:**

a) opis poszczególnych lokalizacji przedszkola, odrębnie dla każdej z nich

(załącznik/-i nr ………….);

b) zobowiązanie, o którym mowa w art. 22 ust. 2 ustawy o finansowaniu zadań

oświatowych (załącznik nr ….);

c) oświadczenie o braku zaległości organu prowadzącego wobec Gminy Miejskiej Świdnik, urzędu skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (załącznik nr …..);

d) ……………………………………………………………………………………….

e) ……………………………………………………………………………………….

..……………………………………………..

(podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

**Załącznik nr** ................ **do oferty z dnia** .......................................................................

**na realizację zadania publicznego z zakresu wychowania przedszkolnego.**

Dotyczy lokalizacji nr …, znajdującej się w Świdniku przy ul.

…………………………………………………………………………..………..

**I. Informacja o warunkach lokalowych i wyposażeniu**

1. Tytuł prawny do lokalu (właściwe zaznaczyć):

a) umowa najmu zawarta na okres od .......................do ........................

b) tytuł własności (wskazać) ...............................................................

c) inny (wskazać) ...........................................................................................

2. Opis budynku (właściwe zaznaczyć):

a) wolnostojący

b) lokal w budynku wielolokalowym

3. Ilość kondygnacji nadziemnych

a) przedszkola ............................

b) całego budynku......................

4. Dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych (podać jakie):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Numer i data wydania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie

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

6. Numer i data wydania pozytywnej opinii powiatowego inspektora sanitarnego

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

7. Numer i data wydania pozytywnej opinii państwowej straży pożarnej

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

8. Powierzchnia placówki:

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

 sala nr 1 .......................... m2

 sala nr 2 .......................... m2

 sala nr 3 .......................... m2

 sala nr 4 .......................... m2

 sala nr 5 .......................... m2

 sala nr 6 .......................... m2

 sala nr 7 .......................... m2

9. Opis wyposażenia pomieszczeń

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

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

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

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

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

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

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

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

10.Pomieszczenia sanitarne:

 Liczba pomieszczeń sanitarnych dla dzieci ................

 Liczba umywalek dla dzieci..................

 Liczba misek ustępowych dla dzieci................

11. Plac zabaw (właściwe zaznaczyć):

a) własny o powierzchni .................. m2

b) publiczny w odległości ................. m od przedszkola

c) inny (opisać jaki i gdzie).........................................................................................

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

12.Opis standardu placu zabaw:

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Aktualna liczba oddziałów .....................

2. Aktualna liczba dzieci ............................

3. Aktualna liczba miejsc..........................................

4. Liczba oferowanych wolnych miejsc, które zostaną przekazane do dyspozycji

Gminy Miejskiej Świdnik w roku szkolnym 2019/2020 oraz udział tych miejsc w liczbie miejsc ogółem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowana liczba  uczniów | Liczba miejsc w przedszkolu ogółem | w tym: liczba wolnych miejsc udostępnionych  do rekrutacji w danym roku szkolnym dla Gminy Miejskiej Świdnik | Procentowy udział liczby wolnych miejsc udostępnionych do rekrutacji w liczbie miejsc ogółem |
| 1 | 2 | 3 | 4(kol. 3/2) |
|  |  |  |  |

**III. Informacja o trybie pracy przedszkola**:

1. Godziny pracy od ....................do.....................

**IV. Informacja o organizacji żywienia dzieci**

1. Forma organizacji żywienia (właściwe zaznaczyć):

a) własna kuchnia

b) catering

c) inne (opis) ………………………….

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

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

2. Liczba wydawanych dziennie posiłków:

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

3. Standard (jakość) posiłków z uwzględnieniem przepisów wynikających z działu

IIA ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia

(Dz. U. z 2018 r. poz. 1541 z późn. zm.):

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

4. Cena za dzienne wyżywienie jednego dziecka (w zł) ...........................

5. Czy opłata za wyżywienie dziecka uzależniona jest od obecności dziecka

w przedszkolu …………………….

**V. Informacja o liczbie i rodzajach bezpłatnych zajęć dodatkowych oferowanych**

**w przedszkolu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje bezpłatnych zajęć dodatkowych** | **Tygodniowa liczba zajęć dodatkowych dla jednego dziecka** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VI. Informacja o kadrze pedagogicznej przedszkola**

1. Liczba zatrudnionych nauczycieli.................., w tym według stopnia awansu

zawodowego:

1) stażysta: liczba osób - ...........................liczba etatów ……………

2) kontraktowy: liczba osób - ...........................liczba etatów ……………

3) mianowany: liczba osób - ...........................liczba etatów ……………

4) dyplomowany: liczba osób - ...........................liczba etatów ……………

5) bez stopnia awansu zawodowego: liczba osób - ...............liczba etatów ……………

2. Pracownicy zatrudnieni jako pomoc nauczyciela: liczba osób - ...............liczba etatów ……

3. Pracownicy administracji: liczba osób - ...............liczba etatów ……

4. Pracowników obsługi: liczba osób - ...............liczba etatów ……

5. Formy zatrudnienia nauczycieli:

1) liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony .............

2) liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę na czas określony ..................

3) liczba osób zatrudnionych w innych formach zatrudnienia (określić

jakie) ................................................................................................ ...........

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

a) dyplom ukończenia studiów magisterskich z przygotowaniem pedagogicznym

……….….

b) dyplom ukończenia studiów magisterskich bez przygotowania pedagogicznego

………..…

c) dyplom ukończenia kolegium nauczycielskiego ………

d) dyplom ukończenia nauczycielskiego kolegium języków obcych ……….

e) inne wykształcenie ………

7. Liczba nauczycieli posiadających kwalifikacje do nauczania j. angielskiego dzieci w

wieku przedszkolnym ……………… .

……………………………..

(podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)