Załącznik nr 1 do ogłoszenia

**OFERTA**

**realizacji zadania publicznego**

**w zakresie wychowania przedszkolnego**

**prowadzonego na terenie Gminy Obrowo**

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

 Data i miejsce złożenia oferty

  **/wypełnia organ administracji publicznej/**

1. **Informacja o oferencie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa oferenta (osoby prowadzącej)  |  |
| 2. | Adres oferenta (osoby prowadzącej)  |  |
| 3. | Adres e-maili nr telefonu  |  |
| 4. | Imię i nazwisko osoby (osób) reprezentującej (-ych) oferenta i podpisującej (-ych) ofertę  |  |

1. **Informacja o lokalizacji przedszkola**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa przedszkola  |  |
| 2. | Numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Gminę Obrowo |  |
| 3. | Siedziba przedszkola zgodna z wpisem do ewidencji  |  |

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

a) opis lokalizacji przedszkola (załącznik nr ….);

b) zobowiązanie, o którym mowa w art. 22 ust. 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych (załącznik nr ….);

c) oświadczenie o braku zaległości osoby prowadzącej przedszkole w uiszczeniu podatków i składek na ubezpieczenie społeczne na pracowników przedszkola (załącznik nr ….) oraz oświadczenie o braku zaległych zobowiązań finansowych wobec Gminy Obrowo, urzędów skarbowych i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (załącznik nr ….);

d) …………………………………………………………………………………………………………

e) …………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………

 Czytelny podpis oferenta lub osób upoważnionych

**Załącznik Nr .......**

**do oferty z dnia .............................................**

**na realizację zadania publicznego**

**z zakresu wychowania przedszkolnego prowadzonego na terenie Gminy Obrowo**

Dotyczy przedszkola: ...........................................................................................................................,

funkcjonującego w . ......................................................................................................

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

1. Tytuł prawny do lokalu (zaznaczyć właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
|  | umowa najmu zawarta na okres od ....................... do ........................ |
|  |  |
|  | tytuł własności (wskazać) ....................................................................................................... |
|  |  |
|  | inny (wskazać jaki) ................................................................................................................. |

2. Opis budynku (właściwe zaznaczyć):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  wolnostojący  |
|  |  |
|  |  lokal w budynku wielolokalowym |

3. Ilość kondygnacji nadziemnych przedszkola ............................ całego budynku ….......................

4. Dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych (podać jakie)

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

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

5. Numer i data wydania pozytywnej opinii państwowego inspektora sanitarnego

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

6. Numer i data wydania pozytywnej opinii państwowej straży pożarnej

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

7. Powierzchnia placówki:

 Użytkowa .................... m², w tym:

 a) sal dydaktycznych:

* sala nr 1 ............... m² – i krótki opis (np. dostęp bezpośredni do sanitariatów, zaplecze itp.) .......................................................................................................................................................
* sala nr 2 .............. m² – i krótki opis (np. dostęp bezpośredni do sanitariatów, zaplecze itp.)

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

* sala nr 3 .............. m² – i krótki opis (np. dostęp bezpośredni do sanitariatów, zaplecze itp.)

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

* sala nr 4 .............. m² – i krótki opis (np. dostęp bezpośredni do sanitariatów, zaplecze itp.)

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

b) pozostałych pomieszczeń (bez sanitarnych)

* pomieszczenie nr 1 ............... m² – i krótki opis ......................................................................
* pomieszczenie nr 1 ............... m² – i krótki opis ......................................................................

8. Pomieszczenia sanitarne:

* Liczba pomieszczeń sanitarnych dla dzieci .............
* Liczba umywalek dla dzieci .............
* Liczba misek ustępowych dla dzieci .............

9. Plac zabaw (właściwe zaznaczyć)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Własny o powierzchni .................. m²  |
|  |  |
|  | Publiczny w odległości ................. m od przedszkola  |
|  |  |
|  | Inny (wskazać) ...................................................................................................................... |

10. Opis placu zabaw

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

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

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

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

3. Liczba miejsc..........................................

4. Liczba oferowanych wolnych miejsc, które zostaną przekazane do dyspozycji Miasta Opola
 w kolejnych latach szkolnych oraz udział tych miejsc w liczbie miejsc ogółem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rok szkolny  | Liczba miejsc w przedszkolu ogółem | w tym: liczba wolnych miejsc udostępnionych do rekrutacji w danym roku szkolnym dla Miasta Opole  | Procentowy udział liczby wolnych miejsc udostępnionych do rekrutacji w liczbie miejsc ogółem (kol.3/kol.2) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 2018/2019  |  |  |  |
| 2019/2020  |  |  |  |
| 2020/2021  |  |  |  |

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

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

2. Czy czas pracy przedszkola jest dostosowywany do potrzeb rodziców?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak |
|  |  |
|  | Nie  |

**IV. Informacja o organizacji żywienia dzieci**

1. Forma organizacji żywienia (zaznaczyć właściwe)

|  |  |
| --- | --- |
|  | własna kuchnia  |
|  |  |
|  | catering |

|  |  |
| --- | --- |
|  | możliwość zapewnienia diet; w jakim zakresie ............................................................................  |
|   |
|  | Inne (opisać) …………………………………..............................................................................  |

2. Liczba wydawanych dziennie posiłków ...................................................................

3. Rodzaj wydawanych posiłków (wymienić) ...........................................................................................

4. Spełnia standard (jakość) posiłków zgodnie z przepisami wynikającymi z działu IIA ustawy z dnia

 25.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2017 r., poz. 149 z późn. zm.):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|   |
|  | Nie  |

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

5. Czy opłata za wyżywienie dziecka uzależnione jest od obecności dziecka w przedszkolu:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|   |
|  | Nie  |

**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 ..........................
2. kontraktowy ...................
3. mianowany .....................
4. dyplomowany ................
5. bez stopnia awansu zawodowego ..............

2. Liczba osób zatrudnionych jako pomoc nauczyciela ..............

3. Formy zatrudnienia nauczycieli:

1. liczba zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony .............
2. liczba zatrudnionych na umowę o pracę na czas określony ..................
3. liczba zatrudnionych na umowę zlecenie/umowę o dzieło ...................
4. liczba zatrudnionych w innych formach zatrudnienia (określić jakie) .....................................

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

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

1. dyplom ukończenia studiów magisterskich i przygotowanie pedagogiczne ……….
2. dyplom ukończenia studiów licencjackich i przygotowanie pedagogiczne ……….…
3. dyplom ukończenia studiów magisterskich bez przygotowania pedagogicznego ……..…
4. dyplom ukończenia kolegium nauczycielskiego ………
5. dyplom ukończenia nauczycielskiego kolegium języków obcych ……….
6. inne wykształcenie ………

.................................................................. Czytelny podpis oferenta lub osób upoważnionych