**Załącznik Nr 2**

**do Zarządzenia Nr 43 / 2023**

**Wójta Gminy Paradyż**

**z dnia 03 sierpnia 2023 r.**

**WNIOSEK OFERTOWY**

**Paradyż, dnia** .............................

Miejsce i data złożenia oferty

*(wypełnia organ administracji publicznej)*

**OFERTA**

**na realizację zadania publicznego Gminy Paradyż pn.**

**„Zapewnienie dzieciom w wieku przedszkolnym możliwości korzystania**

**z wychowania przedszkolnego w niepublicznych przedszkolach**

**lub niepublicznych innych formach wychowania przedszkolnego   
w okresie od 01 września 2023 r. do 31 sierpnia 2024 r.”**

**I. DANE OFERENTA**

1)  Nazwa oferenta:

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

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

2)  Nazwa placówki:

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

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

3)  Forma wychowania przedszkolnego *(niepotrzebne skreślić)*:

* niepubliczne przedszkole
* niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego: zespół wychowania przedszkolnego / punkt przedszkolny

4) Adres placówki:

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

5) Tel.: ..................................., e-mail: ........................................... www .....................................................

6) Data i nr wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Wójta Gminy Paradyż:

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

7) Numer rachunku bankowego: ....................................................................................................................

Nazwa banku: ................................................................................................................................................

8) Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

a) ....................................................................................................................................................................

b) ....................................................................................................................................................................

c) ....................................................................................................................................................................

9) Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego i adres e-mail)

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

**II. INFORMACJA O PLANOWANEJ LICZBIE WYCHOWANKÓW**

**Składam/y ofertę na zapewnienie dzieciom w wieku przedszkolnym, zamieszkałym na terenie Gminy Paradyż, możliwości korzystania z wychowania przedszkolnego w okresie od 01.09.2023 r. do 31.08.2024 r.:**

1. **w miejscowości Paradyż dla ……………… dzieci.**
2. **w miejscowości Wójcin A dla ……………… dzieci.**
3. **w miejscowości Przyłęk dla ………………. dzieci.**

Oświadczam/y, że

1. **Zadaniem objęte zostaną dzieci w wieku: 5 lat (rocznik 2018), 4 lat (rocznik 2019) oraz 3 lat (rocznik 2020) zamieszkałe na terenie Gminy Paradyż.**
2. Przyjęcie do n**iepublicznego przedszkola / niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego** dzieci z rocznika 2021 (2,5 letnich) zamieszkujących na obszarze Gminy Paradyż, jak również dzieci spoza obszaru Gminy Paradyż z roczników 2018-2020 oraz z rocznika 2021 (2,5 letnich) uzależnione będzie od ilości wolnych miejsc w przedszkolu / innej formie wychowania przedszkolnego.
3. W przypadku zgłoszenia do n**iepublicznego przedszkola / niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego ilości dzieci przewyższającej możliwości lokalowe podczas rekrutacji brane będą pod uwagę nw. kryteria (według podanej kolejności):**
4. dziecko jest mieszkańcem Gminy Paradyż;
5. dziecko urodziło się w latach 2018-2020;
6. rodzice dziecka (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą - kryterium stosuje się również do pracującego / uczącego się rodzica samotnie wychowującego dziecko;
7. rodzice dziecka (prawni opiekunowie) prowadzą gospodarstwo rolne - kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko;
8. rodzeństwo dziecka uczęszcza do placówki, do której składany jest wniosek.
9. **W przypadku nieprzyjęcia dziecka z terenu Gminy Paradyż (z roczników 2018-2020) do przedszkola / niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego z powodu braku możliwości lokalowych, niezwłocznie pisemnie powiadomimy o tym fakcie Wójta Gminy Paradyż.**

**III. PLAN ORGANIZACJI PRACY**

Plan organizacji pracy przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego w planowanym okresie realizacji zadania, zawierający m.in.:

* planowaną liczbę oddziałów i liczbę dzieci w oddziałach,
* dzienny plan organizacji wychowania przedszkolnego (zawierający m.in. planowane godziny funkcjonowania placówki),
* wykaz programów wychowania przedszkolnego,
* informację o zajęciach dodatkowych realizowanych w ramach opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego w wysokości zgodnej z art. 52 ust. 3 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych,

**stanowi załącznik do oferty**.

**IV.  INFORMACJA O SPOSOBIE ZAPEWNIENIA UCZNIOM POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ, ZGODNIE Z PRZEPISAMI WYDANYMI NA PODSTAWIE ART. 47 ust. 1 pkt 5 USTAWY PRAWO OŚWIATOWE**

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

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

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

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

**V.  BEZIMIENNY WYKAZ STANOWISK PEDAGOGICZNYCH ORAZ SZCZEGÓŁOWE BEZIMIENNE INFORMACJE O KWALIFIKACJACH OSÓB ZAJMUJĄCYCH TE STANOWISKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** | **Kwalifikacje do prowadzenia zajęć (poziom wykształcenia, uczelnia, rok ukończenia)** | **Staż pracy pedagogicznej** | **Dodatkowe kwalifikacje do prowadzenia zajęć z dziećmi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VI.  INFORMACJA O OSOBIE KIERUJĄCEJ PRZEDSZKOLEM LUB INNĄ FORMĄ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO (imię i nazwisko)**

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

**VII.  INFORMACJA O OSOBIE PEŁNIĄCEJ NADZÓR PEDAGOGICZNY NAD PRZEDSZKOLEM LUB INNĄ FORMĄ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO (imię i nazwisko, kwalifikacje)**

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

**VIII.  WYKAZ STANOWISK NIEPEDAGOGICZNYCH:**

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

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

**IX.  INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU W REALIZACJI ZADAŃ ZWIĄZANYCH Z ORGANIZO-WANIEM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO ORAZ POTENCJALE UMOŻLIWIAJĄCYM WYSOKĄ JAKOŚĆ WYKONANIA ZADANIA:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

***Załączniki do oferty:***

1. Dokument potwierdzający aktualny wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez Wójta Gminy Paradyż (kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji).
2. Statut, umowa, aktualny odpis z właściwego Krajowego Rejestru Sądowego (dotyczące danego podmiotu) – jeżeli przepisy prawa przewidują obowiązek ich posiadania.
3. Plan organizacji pracy.
4. Oświadczenia wymagane w ogłoszeniu konkursu.
5. Inne dokumenty: ……………………………………………………………………………………………....... ……………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................., dnia ............................  *(Miejscowość) (Data)* | ...........................................................................  *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób*  *uprawnionej(ych) / upoważnionej(ych)*  *do reprezentowania Oferenta* |

**Oferent zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich wykropkowanych miejsc.**

***UWAGA !***

***Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej z datą dokonania zmiany i parafką osoby/osób uprawnionej(ych) /upoważnionej(ych) do podpisania oferty. Nie dopuszcza się używania korektora.***