



OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA W WARSZAWIE

00-844 Warszawa, Plac Europejski 3

tel. 22 457-03-35, fax 22 457-03-45

<http://www.oke.waw.pl> e-mail info@oke.waw.pl

REJESTRACJA SZKOŁY DO EGZAMINU

..... W ROKU.....

1. Nazwa szkoły:

nazwa	<input type="text"/>
nazwa - ciąg dalszy	<input type="text"/>
imienia	<input type="text"/>

2. Adres szkoły:

kod pocztowy:	<input type="text"/>	miejsowość:	<input type="text"/>
ulica nr	<input type="text"/>	poczta:	<input type="text"/>
faks:	<input type="text"/>	telefon:	<input type="text"/>
powiat:	<input type="text"/>	gmina/dzielnica:	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

3. Szkoła przeznaczona dla:

dorosłych młodzieży

4. Organ prowadzący szkołę:

gmina powiat marszałek osoba fizyczna osoba prawna inny

5. Dyrektor:

imię, nazwisko:	<input type="text"/>
telefon służbowy:	<input type="text"/>

<input type="text"/>
Pieczętka szkoły

<input type="text"/>
Podpis dyrektora

Formularz z załącznikami proszę wysłać faksem pod numer **0-22 457-03-12**.

Załączniki:

1. Szkoły niepubliczne – decyzja o nadaniu uprawnień szkoły publicznej
2. Szkoły zawodowe niepubliczne – wpis do ewidencji z wyszczególnionymi zawodami