

.....  
(imię i nazwisko / nazwa firmy lub pełnomocnik)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejsowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Bolesławcu  
ul. Wesoła 2  
59 – 700 Bolesławiec**

Na podstawie **§ 2 pkt 1** rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.1520) proszę o wydanie opinii potwierdzającej spełnienie w budynku / lokalu\*:

.....  
.....  
.....  
(dokładna nazwa i adres placówki)

warunków określonych w przepisach przeciwpożarowych, o których mowa w § 4 ust. 1 / § 4 ust. 2\* ww. rozporządzenia.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić