

.....  
(Organizator: nazwa firmy/institucji/organizacji/stowarzyszenia/imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

**Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Świeciu ul. Laskowicka 2  
86-100 Świecie**

**Wniosek o wydanie opinii**  
*potwierdzającej spełnianie przez obiekt lub teren wymagań  
ochrony przeciwpożarowej*

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie § 2 ust. 5 pkt 1 lub pkt 2  
rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 roku  
w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016, poz. 452) organizowanego  
w obiekcie/na terenie\*.....

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

(dokładna nazwa i adres obiektu/terenu)

w dniach.....

\*) – niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)

## 1. Dane organizator wycieczki

Nazwa/imię i nazwisko	
Adres siedziby/zamieszkania (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy)	
Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania	
Numer telefonu	
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

## 2. Termin wycieczki

od dnia (dd/mm/rrrr)		do dnia (dd/mm/rrrr)	
-------------------------	--	-------------------------	--

## 3. Informacja o rodzaju zakwaterowania

Rodzaj i nazwa obiektu	Rodzaj obiektu:  Nazwa:
Adres/miejsce lokalizacji wycieczki: gmina, miejscowość, ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy	
Numer telefonu	
Numer faksu	

**Uwaga:** Rodzaj obiektu:

- 1) hotelarski lub inny obiekt, o którym mowa w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (np. hotel, pensjonat, schronisko całoroczne), w którym są świadczone usługi hotelarskie,
- 2) używany okazjonalnie do wycieczki (np. szkoła, remiza, dom parafialny).

#### 4. Informacja o liczbie uczestników wycieczki

4a. Łączna liczba uczestników wycieczki, w tym:	
- ilość opiekunów	
- powyżej 6 roku życia (decyduje rok urodzenia)	
- poniżej 6 roku życia (decyduje rok urodzenia)	
4b. Niepełnosprawnych	

#### 5. Dane kierownika wycieczki

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	