

Sejny, dnia

.....

.....

(nazwa, adres wnioskodawcy)

tel. kontaktowy:

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej w Sejnach
ul. Strażacka 2, 16-500 Sejny**

PODANIE

Na podstawie § 2 ust. 5 pkt 3 b rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. z 2016r., poz. 452), proszę o wydanie opinii w zakresie spełniania przepisów ochrony przeciwpożarowej

na polu biwakowym.....
(wskazać miejsce)

Organizatorem obozu jest.....

Obóz odbędzie się w dniach

Ilość uczestników obozu.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem najmu/dzierżawy pola biwakowego.
2. Dokumentacja obozu zawierająca istotne informacje z zakresu ochrony przeciwpożarowej, oraz plany i szkice graficzne.