.

.

.

.

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

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

(nazwa placówki, właściciel lub pełnomocnik)

(miejscowość, data)

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

(adres, siedziba)

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

(miejscowość, kod pocztowy)

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

(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Kielcach**

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII**

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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 1520), zwracam się z prośbą o wydanie

opinii dotyczącej spełnienia wymagań przepisów ochrony przeciwpożarowej oraz wymagań

określonych w w/w rozporządzeniu w lokalu/pomieszczeniu/budynku\*) : ....................................................................

…

…

…

…

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

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

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

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

(dokładna nazwa i adres obiektu)

Liczba grup …………… .

Liczba dzieci w grupie do …………… osób.

.

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

(podpis wnioskodawcy)