……………….., dnia………..……

……………………………….…..

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

…………………………………....

 *(adres)*

……………………………..……..

*(NIP)*

………………………....................

*(telefon)*

…....………………….....................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej/pełnomocnika\*)*

…………………………….….…..

*(telefon)*

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Poznaniu
ul. Gronowa 22
61-655 Poznań**

**WNIOSEK**

Zwracam się o przeprowadzenie oględzin i wydanie decyzji stwierdzającej spełnienie wymogów sanitarno-lokalowych dla pomieszczeń, w których ma być prowadzony żłobek: …………………………………………………………….……………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa i adres)*

Wybrane dane dotyczą obiektu:

- liczba i wielkość (w m²) pomieszczeń (sale przeznaczone na stały pobyt dzieci):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- planowana liczba dzieci: ……………………………………………………………………..

 …………………………………………………

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**Załączniki:**

* + - 1. kserokopia dokumentu (KRS, wpis Ewidencji Działalności Gospodarczej EDG)
			2. kserokopia tytułu prawnego do lokalu
			3. kserokopia wyniku badania oświetlenia lokalu zgodnego z Polską Normą
			4. kserokopia dokumentu potwierdzającego skuteczność wentylacji grawitacyjnej i/lub wentylacji mechanicznej

\* - dokument wymagany w przypadku ustanowienia osoby upoważnionej/pełnomocnika