

Szczecin, dn.....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(kod pocztowy i miasto)

.....
(telefon kontaktowy)

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
ul. Wincentego Pola 6
71-342 Szczecin

Wniosek o wydanie opinii sanitarnej dla żłobka

.....
(forma organizacyjna i rodzaj (żłobek publiczny, niepubliczny))

.....
(nazwa placówki)

.....
(nazwa lub imię i nazwisko podmiotu prowadzącego żłobek)

.....
(miejsce prowadzenia żłobka (adres))

.....
(cel wydania opinii sanitarnej (rejestracja, zwiększenie liczby dzieci, zmiana adresu itp.))

.....
(określenie rodzaju użytkowania budynku i jego przeznaczenie np. budynek mieszkalny wielorodzinny, jednorodzinny, usługowy, cele oświatowe, na parterze, piętrze, adaptacja itp.)

Dokumenty niezbędne do wydania opinii sanitarnej:

- opis technologiczny pomieszczeń zawierający informacje określone w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3 oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014 r., w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych, jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy ze szczególnym uwzględnieniem planowanej liczby dzieci, powierzchni i wysokości pomieszczeń, pomieszczeń sanitarnych z liczbą urządzeń (miski ustępowe, umywalki, urządzenia do mycia ciała dziecka),
- statut żłobka lub jego projekt,
- regulamin organizacyjny lub jego projekt,
- dokument dotyczący pomiaru natężenia oświetlenia w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci,
- protokół kominiarski i/lub badania skuteczności wentylacji mechanicznej,
- protokół przeglądu instalacji gazowej,
- protokół przeglądu instalacji elektrycznej,
- atesty i certyfikaty dla wyposażenia lokalu,
- umowa na odbieranie odpadów komunalnych,
- oświadczenie o posiadaniu tytułu prawnego do lokalu.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie informuje, że w wyniku przeprowadzonej kontroli oraz analizy przedłożonych dokumentów może zażądać dodatkowej informacji.

.....
podpis

Zał. Nr 1

DANE ZOBOWIĄZANEGO

Nazwisko

Imię

NIP Regon lub PESEL.....

ADRES ZAMIESZKANIA

MiejscowośćKod pocztowy.....

Ulica.....Nr domu.....Nr lokalu.....

Poczta.....Skrytka pocztowa.....

Telefon.....

NAZWA SPÓŁKI, ZAKŁADU, PRZEDSIĘBIORSTWA

.....

MiejscowośćKod pocztowy.....

Ulica.....Nr domu.....Nr lokalu.....

Spółka nr rej. w sądzie.....NIP.....

Regon.....Pesel.....