

Wnioskodawca  
Nazwa.....  
.....  
.....  
Adres.....  
.....  
.....  
Telefon.....  
NIP.....

Warszawa, .....

**Państwowy Powiatowy Inspektor  
Sanitarny  
w m. st. Warszawie  
ul Kochanowskiego 21  
01 – 864 Warszawa**

**Wniosek o wydanie opinii sanitarnej dla placówki wsparcia dziennego**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii sanitarnej dla nowo utworzonej placówki  
wsparcia dziennego o nazwie .....  
.....  
mieszczącej się w Warszawie .....

(adres)

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

- opis lokalu wraz z rysunkami rzutów i przekrojów przedmiotowych pomieszczeń placówki z uwzględnieniem przeznaczenia pomieszczeń;
- statut,
- badanie bakteriologiczne wody (z laboratorium posiadającego udokumentowany system jakości prowadzonych badań wody zatwierdzony przez Państwową Inspekcję Sanitarną);
- protokół z pomiaru natężenia oświetlenia światłem sztucznym,
- protokół z pomiarów wydajności instalacji wentylacji mechanicznej lub klimatyzacji (jeżeli taka występuje);
- protokół potwierdzający prawidłowość działania instalacji wentylacji grawitacyjnej wraz z załącznikiem graficznym;
- dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością (umowa najmu, akt własności lub inne),
- umowę na wywóz śmieci.