………………………………………………….…… …………….………….., dnia ……………

(nazwa/nazwisko i imię)

…………………………………………….….……

(adres)

……………………………………….…….………

(miejscowość)

…………………………………………..…………

(tel. kontaktowy)

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Nowym Mieście Lubawskim**

**ul. Szkolna 5b**

**13-300 Nowe Miasto Lubawskie**

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII**

W związku z § 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 j.t.) zwracam się do Pana Komendanta o wydanie opinii dotyczącej lokalu zlokalizowanego w budynku\* ………………....………………………. w ………………………………….……….. przy ul. ………...……………….. numer budynku lub lokalu ……….…, w którym prowadzony będzie punkt przedszkolny/zespół wychowania przedszkolnego\*\*.

……………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

\* - rodzaj budynku np. mieszkalny, wielorodzinny, usługowy, biurowy …

\*\* - niepotrzebne skreślić