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

 (miejscowość)

…………………………………………………….

(dane wnioskodawcy, osoby działającej w jego imieniu)

………………………………………………….…

(numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)

**Komenda Powiatowa**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**08-300 Sokołów Podlaski**

**ul. Kolejowa 21**

**WNIOSEK**

Na podstawie § 3 ust. 2 pkt. 5rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu
z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych zasad i warunków udzielania i cofania zezwolenia na założenie przez osobę prawną lub osobę fizyczną szkoły lub placówki publicznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1625) zwracam się z wnioskiem o wydanie opinii potwierdzającej spełnienie wymagań przeciwpożarowych przez lokal/pomieszczenie/budynek ................................. (podać nazwę, przeznaczenie
i dokładny adres obiektu), przeznczony na prowadzenie szkoły/placówki publicznej.

 …………………………..

 (podpis wnioskodawcy)