*Wnioskodawca*, Pruszków, ..........................

Nazwa: ……………………….

………………………………... Państwowy Powiatowy

………………………………... Inspektor Sanitarny

Adres: ……….………………. w Pruszkowie

………………………………... ul. Staszica 1

NIP: ……………………….…. 05-800 Pruszków  
nr. tel.:....................................

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

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii sanitarnej dla placówki wsparcia dziennego  
o nazwie……………..…………………………………………………………………………………  
mieszczącego się w …………………………………………………………………………………

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

(adres)

Wyżej wymieniona opinia potrzebna jest do celów rejestracji/uzyskania akredytacji \*

w ……………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

- opis lokalu wraz z rysunkami rzutów i przekrojów przedmiotowych pomieszczeń placówki z uwzględnieniem przeznaczenia pomieszczeń;

- założenia funkcjonalno – programowe placówki,

- 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 i hałasu 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;

- zgodę na odstępstwo ze względu na wysokość pomieszczeń (jeżeli pomieszczenia nie spełniają wymagań w zakresie wysokości).

\*Niepotrzebne skreślić