........................................................ ...........................................

(nazwa placówki, właściciel lub pełnomocnik) (miejscowość, data)

........................................................

(adres, siedziba)

........................................................

(miejscowość, kod pocztowy)

........................................................

(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski   
Państwowej Straży Pożarnej   
w Siedlcach**

**ul. Czerwonego Krzyża 45**

**08-110 Siedlce**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie § 2 ust. 1 rozporządzenie 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. 2020 poz. 1520 z późn. zm.) dotyczącą spełnienia przez budynek/lokal\*:

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

(dokładna nazwa i adres obiektu)

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

\*) – niepotrzebne skreślić

...................................................................

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

a) pełnomocnictwo w przypadku osoby upoważnionej.