

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy lub pełnomocnik)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejscowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
w Gliwicach
ul. Wrocławska 1
44-100 Gliwice**

Na podstawie **§ 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1520) proszę o wydanie opinii potwierdzającej spełnienie w budynku / lokalu*:

.....
.....
.....
(dokładna nazwa i adres placówki)

warunków określonych w przepisach przeciwpożarowych, o których mowa w § 4 ust. 1 / § 4 ust. 2* ww. rozporządzenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić