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

(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 dla publicznego przedszkola/placówki oświatowej\* w trybie § 3 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej 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. 2020 poz. 1591 z późn. zm.) dotyczącej 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.