

.....  
imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy  
.....  
adres  
.....  
nr telefonu  
.....  
NIP REGON  
.....  
imię i nazwisko pełnomocnika  
.....  
nr tel. kontaktowego

Wągrowiec,.....

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Wągrowcu  
ul. Gnieźnińska 49  
62-100 Wągrowiec  
tel. 67 2685680

### WNIOSEK

Zwracam się o przeprowadzenie oględzin i wydanie opinii sanitarnej w celu rejestracji w:

.....  
dotyczących pomieszczeń obiektu zlokalizowanego (adres):  
.....  
.....

w którym ma rozpocząć działalność (właściwe podkreślić) :

1. Żłobek / Klub dziecięcy.
2. Punkt przedszkolny / Zespół wychowania przedszkolnego.
3. Publiczne przedszkole / Niepubliczne przedszkole.
4. Inna placówka oświatowa.

Wybrane dane dotyczące obiektu :

- liczba i wielkość (w m<sup>2</sup>) pomieszczeń (sale zabaw/sypialnie/sale dydaktyczne):  
.....  
.....  
.....

- planowana liczba dzieci/młodzieży:.....

.....  
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu (KRS, wpis Ewidencji Działalności Gospodarczej EDG).
2. Kserokopia tytułu prawnego do lokalu.
3. Kserokopia wyniku badania oświetlenia lokalu zgodnego z Polską Normą
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego skuteczność wentylacji grawitacyjnej i/lub wentylacji mechanicznej.