

.....
.....
.....
(Nazwa osoby prawnej, adres,
a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko, adres zameldowania)

**Informacja
osoby prowadzącej niepubliczną szkołę lub placówkę
oświatową o warunkach lokalowych szkoły lub placówki
zapewniających:**

- 1) możliwość prowadzenia zajęć dydaktyczno –
wychowawczych
- 2) realizację innych zadań
statutowych
- 3) w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe -
możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu:
.....
- 4) bezpieczne i higieniczne warunki nauki i pracy są zgodne
z pozytywną oceną sanitarną i pozytywną opinią w zakresie
ochrony przeciwpożarowej wydanymi zgodnie z odrębnymi
przepisami:
.....

.....
(data, podpis, pieczęć)