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

(miejscowość, data)

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

(oznaczenie osoby prowadzącej niepubliczne przedszkole,

niepubliczną szkołę lub placówkę)

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta/

Starosta Powiatu/

Marszałek Województwa

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

**WNIOSEK**

**o wykreślenie niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły lub placówki**

**z ewidencji prowadzonej przez:**

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

1. Nazwa osoby prowadzącej niepubliczne przedszkole, niepubliczną szkołę lub placówkę:

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

2. Dane teleadresowe:

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

3. Zaświadczenie o wpisie z dnia .................... nr .................... wydane przez ....................

4. Termin likwidacji niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły lub placówki:

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

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

(podpis osoby prowadzącej)

**Załączniki:**

- oświadczenie o dopełnieniu obowiązku informacyjnego wobec rodziców uczniów;

- kserokopia pisma do właściwej gminy, na terenie której położone są niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła lub placówka, o zamiarze i przyczynach likwidacji;

- kopia protokołu przekazania dokumentacji przebiegu nauczania zlikwidowanego przedszkola, zlikwidowanej szkoły lub placówki do kuratora oświaty.