



.....  
/miejscowość i data/

**Burmistrz Drawska Pomorskiego**

**WNIOSEK**

**o wykreślenie z ewidencji niepublicznej szkoły/ placówki oświatowej**

Na podstawie art.83 ustawy z dnia 7 września 1991 r. roku o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm.), zwanej dalej „ustawą”, wnoszę o wykreślenie z ewidencji prowadzonej przez Gminę Drawsko Pomorskie:

**1. Nazwa szkoły lub placówki:**

.....

**2. Miejsce prowadzenia szkoły lub placówki (adres z kodem pocztowym, telefon, e-mail):**

.....

**3. Osoba prowadząca szkołę lub placówkę (fizyczna lub prawna):**

.....

**4. Miejsce zamieszkania lub siedziby osoby prowadzącej (adres z kodem pocztowym, telefon):**

.....

**5. Nr wpisu do ewidencji szkół/placówek:**

.....

**6. Przyczyna złożenia wniosku o dokonanie wykreślenia wpisu z ewidencji:**

.....

**7. Termin zaprzestania działalności przez szkołę/placówkę:**

.....

.....  
Pieczątką i podpis osoby prowadzącej  
szkołę/placówkę