

Urząd Miasta Ustka
Wydział Spraw Społecznych, Oświaty, Kultury i Sportu

SOKS-5

Ustka, dn.

Osoba prowadząca szkołę/placówkę

.....

Miejsce zamieszkania/siedziba

.....

Telefon

Numer ewidencyjny, pod którym wpisana została
szkoła/placówka

ZAWIADOMIENIE

**o niepodjęciu, zaprzestaniu działalności przez szkołę/placówkę niepubliczną; o zamiarze
likwidacji szkoły/placówki niepublicznej***

Uprzejmie informuję, że szkoła/ placówka -

.....

– nie podjęła działalności w terminie wskazanym w zgłoszeniu do ewidencji z powodu*

.....

– zaprzestała działalności przez okres dłuższy niż trzy miesiące z powodu*

.....

Zamierzam zlikwidować szkołę/placówkę

.....

z dniem z powodu *

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić, nie wypełniać

