

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
.....  
(nazwa szkoły/placówki\*, adres)

**Starosta Konecki**

**Zawiadomienie  
o zamiarze likwidacji szkoły lub placówki niepublicznej**

Na podstawie art. 172 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.).

.....  
.....  
.....  
(nazwa osoby prowadzącej)

jako osoba prowadząca niepubliczną szkołę/placówkę\* o nazwie:

.....  
.....  
.....  
(nazwa szkoły lub placówki)

zawiadamiam, że ze względu na:

.....  
.....  
.....  
(przyczyna likwidacji szkoły lub placówki)

zamierzam z dniem ..... zlikwidować ww. szkołę/placówkę.\*

.....  
(podpis osoby prowadzącej)

\* niepotrzebne skreślić