

.....
(miejscowość, data)

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

Starosta Konecki

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

Na podstawie art. 84 ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
(tj. Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 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