

PROTOKÓŁ
z dnia

z wizytacji lokalu zgłoszonego jako miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego

Wizytacja została przeprowadzona przez upoważnionych pracowników w składzie:

- 1).....
- 2)
- 3)

Wizytację przeprowadzono w
(miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego)

W wyniku złożonego przez
(nazwa Wnioskodawcy)

Wniosku do Burmistrza Gminy Włoszczowa o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego z dnia

Ustalenia z przeprowadzonej wizytacji lokalu

W wyniku ustaleń dokonanych podczas przeprowadzonej wizytacji oraz w świetle zgromadzonej dokumentacji stwierdzono, że w lokalu zgłoszonym jako miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego zapewnione są/ nie są zapewnione* bezpieczne i higieniczne warunki wychowania i opieki nad dziećmi oraz spełnia/nie spełnia* warunki niezbędne do świadczenia usług, określonych w przepisach ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
Stwierdzono nieprawidłowości/ nie stwierdzono* nieprawidłowości.

.....
.....

Podpis przedstawiciela podmiotu
objętego wizytacją:
.....

Podpisy upoważnionych pracowników
do przeprowadzenia wizytacji:

- 1).....
- 2)
- 3)

* niepotrzebne skreślić