

.....  
(nazwa i adres organu udzielającego zezwolenia)

Włoszczowa, dnia .....

**ZEZWOLENIE NR ...../...../.....**  
**na prowadzenie placówki wsparcia dziennego**

Na podstawie art. 18 ust.1 i 2, art. 19 i art. 20 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz art. 104 i 107 § 1, 3 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

**udzielam zezwolenia**

dla .....  
(nazwa podmiotu)

na prowadzenie placówki wsparcia dziennego pn. ....

Placówka przeznaczona jest dla ..... dzieci

Placówka prowadzona będzie w Koszalinie przy ul. ....

Zezwolenie zostaje wydane na czas nieokreślony.

**Uzasadnienie**

Na podstawie art. 107 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego odstąpiono od uzasadnienia zezwolenia, gdyż uwzględnia ono w całości żądanie strony.

**Pouczenie**

Od niniejszego zezwolenia przysługuje stronie prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Koszalinie. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Prezydenta Miasta Koszalina, w terminie 14 dni od daty otrzymania zezwolenia.

.....  
(podpis i pieczęć organu  
udzielającego zezwolenia)

Otrzymują:

1. ....
2. A/a