

.....
(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 2024 r., poz. 737 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