



**Urząd Miasta Szczecin**

**Wydział Oświaty**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 643, fax: + 48 91 42 45 637

wos@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

## **WOŚ-4**

### **WNIOSEK**

#### **o wykreślenie z ewidencji niepublicznej szkoły / placówki**

1. Oznaczenie osoby prowadzącej szkołę lub placówkę, jej miejsca zamieszkania lub siedziby:

.....  
.....  
.....

2. Nazwa i adres szkoły lub placówki:

.....  
.....  
.....

3. Nr wpisu do ewidencji szkół/placówek:

.....  
.....

4. Przyczyna złożenia wniosku o dokonanie wykreślenia wpisu z ewidencji:

.....  
.....

5. Termin zaprzestania działalności przez szkołę/placówkę

.....  
.....

.....  
pieczętka i podpis osoby prowadzącej  
szkołę/placówkę