Załącznik Nr 3

 do zasad uzyskania zezwolenia

 na prowadzenie placówki wsparcia

 dziennego na terenie Gminy Malechowo

**PROTOKÓŁ**

**z dnia ……………………………….**

**z wizytacji lokalu zgłoszonego jako miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego**

Wizytacja została przeprowadzona przez upoważnionych pracowników Urzędu Gminy Malechowo w składzie:

1)………………………………………………………..

2) ………………………………………………………..

3) ………………………………………………………..

Wizytację przeprowadzono w .………………………………………………………………….

 (miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego)

W wyniku złożonego przez ……………………………………………………………………

 (nazwa Wnioskodawcy)

wniosku do Wójta Gminy Malechowo 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

do reprezentowania placówki)