

.....
 miejscowość

.....
 data

ZGŁOSZENIE uczestnictwa w zajęciach edukacyjnych

Jednostka organizacyjna
 (szkoła , przedszkole
 instytucje użyteczności
 publicznej)

Nazwa
Adres
tel.
adres E-mail :

Termin spotkania

.....
 data

.....
 godzina

Tematyka zajęć
 (krótki opis)

Liczba uczestników Liczba opiekunów

Czy wśród uczestników są osoby niepełnosprawne* TAK / NIE

Proponowane miejsce(a) zajęć (zaznaczyć **X** w tabeli poniżej):

	Szkółka „Rachowice”	–	ognisko*	TAK / NIE
	Tereny leśne			
	Inne miejsca(e)			

Uwagi
 organizacyjne
 (np. sposób przyjazdu,
 czas zajęć, ognisko itp.)

Imię i nazwisko opiekuna tel.kontaktowy	data i podpis zgłaszającego
---	-----------------------------

* Niepotrzebne skreślić

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać faksem : **(32) 300 81 60** lub skan e-mailem rudziniec@katowice.lasy.gov.pl. **UWAGA FORMULARZ MUSI ZAWIERAĆ PIECZĘĆ I PODPIS KIEROWNIKA PLACÓWKI.** Formularze, które nie zawierają podpisu i pieczęci nie są ważne

Wypełnia Nadleśnictwo
Adnotacje, uwagi dotyczące spotkania