

## KARTA ZGŁOSZENIA GRUPY ZORGANIZOWANEJ

Grupy do przeprowadzenia zajęć w Sali Edukacyjnej „OGNIK” Komendy Miejskiej PSP w Grudziądzu zlokalizowanej w Jednostce Ratowniczo-Gaśniczej nr 2 przy ul. Strażackiej 1

Nazwa Szkoły lub innej jednostki organizacyjnej z której będą dzieci (pieczęć szkoły)

Data i godzina rozpoczęcia zajęć [X]

 -  -   
DD MM RRRR 9:00  
 11:00  
 13:00

Ilość osób:

Wiek dzieci – klasa:

Imię i nazwisko i telefon kontaktowy opiekuna grupy oraz akceptacja regulaminu

*Zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z Sali Edukacyjnej „Ognik” w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Grudziądzu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.*

.....  
imię i nazwisko

tel .....

.....  
miejsowość data

### Wypełnia Instruktor

Imię i nazwisko Instruktora

.....

Faktyczna ilość uczestników zajęć dzieci/opiekunów

...../.....

Uwagi :