

KARTA ZGŁOSZENIA

/do wypełnienia i przestania najpóźniej na 3 dni przed planowanym terminem zajęć/

Nazwa placówki (pieczętka)	Data

Ilość osób (maks. 30 osób)		Oznaczenie grupy (klasa, nr itp.)	
---------------------------------------	--	--	--

Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)	
Termin wizyty (data, godzina)	
Telefon kontaktowy do opiekuna grupy	
Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii osób uczestniczących w zajęciach ścieżki edukacyjnej Ognik*	Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów
Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Tczewie	Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów
Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Ścieżki Edukacyjnej Ognik*	Data i czytelny podpis/y opiekuna/opiekunów
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Komendy Powiatowej PSP w Tczewie**	Data i czytelny podpis Instruktora

.....
podpis zgłaszającego

Strażak lider**	
Strażak pomocnik**	
Faktyczna ilość przybyłych dzieci/liczba opiekunów**	

* Pole obowiązkowe

** Wypełnia strażak instruktor KP PSP w Tczewie

LISTA OBECNOŚCI

/do wypełnienia i przestania najpóźniej na 3 dni przed planowanym terminem zajęć/

Uczestnicy zajęć w Sali Edukacyjnej „Ognik” w Komendzie Powiatowej
Państwowej Straży Pożarnej w Tczewie,
przewidzianych w dniu..... godz.
Szkoła /inne/..... klasa.....

Lp.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	