

KARTA ZGŁOSZENIA

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

Nazwa placówki (pieczętka)	Data

Ilość osób (maks. 20 osób)		Oznaczenie grupy (klasa, nr itp.)	
---------------------------------------	--	--	--

Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)	
Termin wizyty (data, godzina)	
Telefon kontaktowy do opiekuna grupy	
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 Sanoku**	Data i czytelny podpis Instruktora

* Pole obowiązkowe

** Wypełnia strażak instruktor KP PSP w Sanoku

LISTA OBECNOŚCI

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

Uczestnicy zajęć w Sali Edukacyjnej „Ognik”
w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sanoku, przewidzianych w
dniu..... godz.

Szkoła /inne/klasa

Lp.	Imie 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	

Data i podpis opiekuna;

.....