

.....  
pieczęć placówki

### Karta zgłoszenia grupy do przeprowadzenia zajęć w sali edukacyjnej „Ognik” Komendy Powiatowej PSP w Wąbrzeźnie

Nazwa placówki, z jakiej będą dzieci:	
Planowana data i godzina wycieczki:	
Ilość osób: <b>(max.....)</b>	
Wiek dzieci – klasa:	
Nazwisko i tel. kontaktowy do opiekuna wycieczki:  Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Sali Edukacyjnej „OGNIK”. *	     ..... <b>(Data i czytelny podpis Opiekuna)</b>
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci lub młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP w Wąbrzeźnie**	     ..... <b>(Data i czytelny podpis Instruktora)</b>

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

\*pola obowiązkowe

\*\* wypełnia strażak instruktor KP PSP w Wąbrzeźnie

Wypełniony skan Karty należy wysłać e-mailem na adres [wabrzezno@kujwy.gov.pl](mailto:wabrzezno@kujwy.gov.pl) lub wydrukowaną i wypełnioną dostarczyć do KP PSP w Wąbrzeźnie , ul. św. Floriana 6.