**KARTA ZGŁOSZENIA**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nazwa placówki (pieczątka) | Data |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)\* |  |
| Termin wizyty (data, godzina)\* |  |
| Telefon kontaktowy do opiekuna grupy\* |  |
| Oświadczam, że szkoła posiada zgodę rodziców na wykonywanie fotografii dzieci uczestniczących w zajęciach oraz publikacje wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Mońkach\* |  |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję Regulamin Sali Edukacyjnej\* |  |
| Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP w Mońkach\*\* |  |

\*pola obowiązkowe

\*\* wypełnia strażak instruktor KP PSP w Mońkach

Kartę należy wysłać e-mailem na adres kppspmo@straz.bialystok.pl

lub faxem na nr 85 72 78 108