

Załącznik nr 2

Zgłoszenie zajęć edukacyjnych w Nadleśnictwie Kielce

Osoba zgłaszająca	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Nazwa szkoły/przedszkola	
Adres szkoły/przedszkola	
Data zajęć edukacyjnych	
Czas rozpoczęcia zajęć i przewidywany czas trwania	
Miejsce zajęć	
Liczba uczestników	
Poziom kształcenia (klasa/wiek)	

Oświadczam, że:

- zobowiązuję się do zadbania o odpowiedni dla warunków terenowych strój uczestników
- zapewnię właściwą i skuteczną opiekę nad uczestnikami zajęć
- zapoznałam/em uczestników/ rodziców/ opiekunów prawnych z zagrożeniami, jakie mogą wystąpić podczas zajęć (ukąszenia, reakcje alergiczne itp.) oraz rozpoznałam/em czy wśród uczestników nie ma przypadków schorzeń uniemożliwiających uczestnictwo w zajęciach)
- zabezpieczyłam/em siły i środki do udzielania pierwszej pomocy

.....
Podpis osoby zgłaszającej i data