

..... Nazwisko i Imię	 Miejscowość	 data
..... adres jednostki		
..... adres cd.		
..... adres cd.		

**Aleksandra Soborska-Gnap
Nadleśniczy
Nadleśnictwa Różanna**

Zwracam się prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zajęć EDUKACJI LEŚNEJ na terenie Nadleśnictwa Różanna przez pracownika nadleśnictwa.

Termin zajęć, , czas zajęć (godz.) -
dzień miesiąc rok od do

Uczestnicy zajęć
ilość uczestników, grupa(y) wiekowa(e)

.....
jednostka – szkoła, przedszkole, stowarzyszenie, instytucja, grupa osób itp.

Proponowana tematyka

.....

Proponowane miejsce zajęć

Osoba odpowiedzialna za grupę (opiekun)
Nazwisko i Imię

Dane kontaktowe opiekuna
tel. komórkowy, stacjonarny, adres e-mail, inne

Inne uwagi i oczekiwania uczestników zajęć

.....

Jako opiekun grupy oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestników oraz wszelkie szkody w mieniu Nadleśnictwa Różanna i osób trzecich spowodowane przez uczestników zajęć lub związane z jej organizacją.

Wyrażam zgodę na zajęcia:
czytelny podpis opiekuna grupy

.....
Pieczęć i podpis dyrektora jednostki
właściwej uczestnikom zajęć

(* wypełnia nadleśniczy)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

Do prowadzenia

zajęć wyznaczam: 1. 2.

3. 4.