**Formularz zgłoszeniowy**

na zajęcia edukacyjne na ścieżce przyrodniczo-dydaktycznej w Nadleśnictwie Przytok

*(zgłoszenia proszę przesyłać na adres Nadleśnictwa:* *Przytok@zielonagora.lasy.gov.pl**)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szkoła/przedszkole** |  |  |  |  |  |
| *(nazwa szkoły)* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Adres** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Imię i Nazwisko osoby** |  |  |  |  |  |
| **zgłaszającej** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Kontakt do zgłaszającego** |  |  |  |  |  |
| *(telefon, e-mail)* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Data spotkania** |  |  | **Proponowane godziny** |  |
|  |  | **spotkania** *(od**–**do)* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Miejsce spotkania** |  |  |  |  |  |
| *(Nazwa ścieżki edukacyjnej)* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Poziom kształcenia** |  |  |  |  |  |
| *(klasa, wiek)* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Liczba uczestników** |  |  | **Liczba opiekunów** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Osoby niepełnosprawne** |  |  | **Zajęcia niezależne od** |  |
|  *(TAK/NIE)* |  |  | **pogody** *(TAK/NIE)* |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Specjalne życzenia** |  |  |  |  |  |
| **organizacyjne** |  |  |  |  |  |

**Do obowiązków opiekunów grupy należy:**

1. Zapewnienie odpowiedniej opieki nad uczestnikami spotkania;
2. Aktywne uczestnictwo w zajęciach;
3. Poinformowanie uczestników o wystąpieniu możliwych zagrożeń (np. ukąszenia, zadrapania, kleszcze, pyłki, spadające konary ,itp.)
4. Ustalenie, czy wśród uczestników nie występują przypadki schorzeń, które uniemożliwią wzięcie udziału w zajęciach (np. alergie);
5. Zaopatrzenie się w apteczkę pierwszej pomocy;
6. Zadbanie o odpowiedni strój terenowy (nakrycie wierzchnie i obuwie).

**Podpis opiekuna grupy**

*(jest równoznaczny z zapoznaniem się i akceptacją w/w obowiązków opiekunów grupy)*

………………………………..

**UWAGA:***.**Wysłanie zgłoszenia nie jest równoznaczne z rezerwacją terminu zajęć.**Preferowana liczba uczestników zajęć do* ***25 osób*** *(w tym min.* ***dwóch*** *opiekunów).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Nadleśnictwo:** | . |
| Czy zajęcia odbyły się: | Kto prowadził zajęcia: |