

KARTA ZGŁOSZENIA

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

Nazwa placówki (pieczętka) *	Data*

Ilość osób* (maks. 3 x 20 osób 60 osób na grupę)		Przedział wiekowy grupy*	
--	--	-----------------------------	--

Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)*	
Termin wizyty (data, godzina)*	
Telefon kontaktowy do opiekuna grupy*	
Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję Regulamin Sali Edukacyjnej „Ognik” oraz akceptuję jego treść *	Data i czytelny podpis opiekuna
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci/młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP w Cieszynie **	Data i czytelny podpis instruktora

*pola obowiązkowe

** wypełnia strażak instruktor KP PSP w Cieszynie