

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

Nazwa placówki (pieczętka)	data

Ilość osób (maks. 25 osób)		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 publikację wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Miejskiej PSP w Lublinie*	Data i czytelny podpis/y opiekuna / opiekunów
Oświadczam, że zapoznała/em się i akceptuję Regulamin Sali Edukacyjnej „Ognik”*	Data i czytelny podpis/y opiekuna / opiekunów
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie i obiektach Jednostki Ratowniczo Gaśniczej Nr 4 Komendy Miejskiej PSP w Lublinie**	Data i czytelny podpis instruktora

* Pola obowiązkowe

** Wypełnia strażak instruktor KM PSP w Lublinie