** Nadleśnictwo Kalisz**

**Szałe, ul. Kaliska 195; 62-860 Opatówek tel./0 62/ 766 44 40 fax. 7664446**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA ZAJĘCIA Z EDUKACJI LEŚNEJ**

**Wypełnia Zgłaszający:………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szkoła/Przedszkole**  (nazwa placówki) |  | | | |  | |
| **Adres** |  | | | |  | |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** |  | | | | | |
| **Kontakt do zgłaszającego** | telefon: | | | e-mail: | | |
| **Data Spotkania** |  | **Proponowane godziny**  **spotkania** (od-do) | | | |  |
| **Miejsce zajęć**  LCE Las Winiarski, Hajstra, Szkółka, inne |  | |  | | |  |
| **Poziom kształcenia**  (klasa, grupa, wiek) |  | |  | | |  |
| **Proponowany temat zajęć** |  | |  | | |  |
| **Liczba uczestników**  **(max. 30 osób)** |  | | **Liczba opiekunów** | | |  |
| **Osoby niepełnosprawne**  (TAK/NIE) |  | | Zajęcia niezależne od pogody (TAK/NIE) | | |  |
| **Specjalne życzenia**  **organizacyjne** |  | |  | | |  |

**Obowiązki opiekunów grupy**

1. Zapewnienie właściwej i skutecznej opieki nad uczestnikami zajęć w obiektach wymienionych w rubryce „Miejsce zajęć”;
2. Aktywne uczestnictwo w zajęciach;
3. Zapoznanie uczestników i opiekunów z zagrożeniami, jakie mogą wystąpić podczas zajęć/ pobytu w lesie (alergie, ukąszenia itd.) oraz rozpoznania, czy wśród uczestników nie ma przypadków schorzeń, które uniemożliwiają uczestniczenie w zajęciach/ pobycie w lesie.
4. Zabezpieczenie sił i środków do udzielania pierwszej pomocy (zaopatrzenie się w apteczkę pierwszej pomocy);
5. Zadbanie o odpowiedni, do warunków terenowych, strój dla uczestników zajęć (nakrycie wierzchnie i obuwie).

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

…………………………………………………….. **UWAGA:** Ze względu na bardzo duże zainteresowanie spotkaniami prosimy wysyłać zgłoszenia z minimum dwu tygodniowym wyprzedzeniem. Wysłanie zgłoszenia nie jest równoznaczne z rezerwacją terminu!

**Wypełnia Nadleśnictwo:…………………………………………………………………………………………..... Czy zajęcia odbyły się/liczba uczestników: Osoba prowadząca:**

**…………………………………………………………... …………………………………………..**