**Wniosek**

**o udostępnienie obiektu edukacyjno – rekreacyjnego ‘Lipnik”**

**na cele edukacyjne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Nazwa placówki oświatowej** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **Data i godzina spotkania** |  |
| **Temat zajęć** |  |
| **Liczba uczestników** |  |
| **Liczba opiekunów** |  |
| **Czy wśród uczestników są osoby niepełnosprawne?** |  |
| **Czy w zajęciach ma uczestniczyć leśnik?** |  |
| **Poziom kształcenia (klasa, wiek)** |  |
| **Czy zajęcia odbędą się niezależnie od pogody?** |  |
|  **Życzenia co do organizacji** |  |

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem obiektu edukacyjno-rekreacyjnego „Lipnik”.

.................................................................

 /Data i podpis/