**Zgłoszenie na zajęcia edukacyjne**

**na Sali edukacji i tradycji leśnej w Nadleśnictwie Szczytno**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Nazwa placówki oświatowej/organizacji |  |
| Adres |  |
| Data i godzina spotkania |  |
| Temat zajęć |  |
| Liczba uczestników |  |
| Liczba opiekunów |  |
| Czy wśród uczestników są osoby niepełnosprawne? |  |
| Poziom kształcenia (klasa/wiek) |  |
| Życzenia co do organizacji zajęć |  |