***Załącznik nr 1*** *do Załącznika do Zarządzenia*

 *nr 19/2020 Nadleśniczego Nadleśnictwa Dojlidy*

 *z dna 22.05.2020r.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**na zajęcia z edukacji leśnej w Nadleśnictwie Dojlidy**

**Białystok, Al. Tysiąclecia P.P. 75, tel. 85 743 68 75**

**e-mail: dojlidy@bialystok.lasy.gov.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| **Placówka oświatowa**(nazwa szkoły, przedszkola) |  |
| **Adres** |  |
| **Imię i nazwisko** **osoby zgłaszającej** |  |
| **Kontakt do zgłaszającego**(nr telefonu, e-mail) |  |
| **Data spotkania** |  | **Proponowane godziny spotkania** (od – do) |  |
| **Miejsce spotkania**(np. siedziba Nadleśnictwa, ścieżka, szkółka leśna, inne) |  |
| **Poziom kształcenia** (klasa, wiek) |  |
| **Liczba uczestników** |  | **Liczba opiekunów** |  |
| **Osoby niepełnosprawne**(TAK/NIE) |  | **Czy zajęcia odbędą się niezależnie od pogody?** |  |
| **Tematyka zajęć** |  |
| **Organizacja ogniska po zajęciach?** (TAK/NIE) |  |
| **Uwagi** |  |
| **Do obowiązków opiekunów należy:**1. Zapewnienie odpowiedniej opieki nad uczestnikami spotkania.
2. Aktywne uczestnictwo w zajęciach.
3. Poinformowanie uczestników o wystąpieniu możliwych zagrożeń (np. ukąszenia, zadrapania, kleszcze, pyłki).
4. Ustalenie, czy wśród uczestników nie występują przypadki schorzeń, które uniemożliwiają wzięcie udziału w zajęciach (np. alergie).
5. Zaopatrzenie się w apteczkę pierwszej pomocy.
6. Zadbanie o odpowiedni strój terenowy (nakrycie wierzchnie, obuwie).

**Podpis opiekuna grupy** (jest równoznaczny z zapoznaniem się i akceptacją ww. obowiązków opiekunów grupy) **……………………….……………………….......****UWAGA:** Wysłanie zgłoszenia nie jest równoznaczne z rezerwacją terminu zajęć. Preferowana liczba uczestników zajęć do 25 osób (w tym min. dwóch opiekunów). |
| **Wypełnia Nadleśnictwo:** |
| **Uwagi do przeprowadzonych zajęć** | **Podpis prowadzącego** |