

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
*Nazwisko i Imię*

.....  
*Miejscowość*

.....  
*data*

.....  
*adres jednostki*

.....  
*adres cd.*

.....  
*adres cd.*

**Artur Karetko**  
**Nadleśniczy**  
**Nadleśnictwa Różanna**

**Zwracam się prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zajęć EDUKACJI LEŚNEJ na terenie Nadleśnictwa Różanna przez pracownika nadleśnictwa.**

Termin zajęć, ..... , czas zajęć (godz.) ..... - .....  
.....  
.....  
*dzień miesiąc rok od do*

Uczestnicy zajęć .....  
*ilość uczestników, grupa(y) wiekowa(e)*

.....  
*jednostka – szkoła, przedszkole, stowarzyszenie, instytucja, grupa osób itp.*

Proponowana tematyka .....

Proponowane miejsce zajęć .....

Osoba odpowiedzialna za grupę (opiekun) .....  
*Nazwisko i Imię*

Dane kontaktowe opiekuna .....  
*tel. komórkowy, stacjonarny, adres e-mail, inne*

Inne uwagi i oczekiwania uczestników zajęć .....

**Jako opiekun grupy oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestników oraz wszelkie szkody w mieniu Nadleśnictwa Różanna i osób trzecich spowodowane przez uczestników zajęć lub związane z jej organizacją.**

Wyrażam zgodę na zajęcia: .....  
*czytelny podpis opiekuna grupy*

.....  
*Pieczątka i podpis dyrektora jednostki właściwej uczestnikom zajęć*

(\* wypełnia nadleśniczy)

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody**

Do prowadzenia

zajęć wyznaczam: 1. .... 2. ....

3. .... 4. ....