

Data: ……………………………..

KARTA ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

**Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Łódzkiego**

**Oddział Parku Krajobrazowego Wzniesień Łódzkich**

ul. Wycieczkowa 86

91-518 Łódź

tel. 42 630 90 95

e mail: pkwl@parkilodzkie.pl

**Dane instytucji zamawiającej:**

Nazwa instytucji: ……………………………………………………………………………………...…

Adres: …………………………………………………………………………………………………….

**Dane opiekuna grupy:**

……………...……………………………………….…………………………………………………....

(Imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

Zwracamy się z prośbą o przeprowadzenie zajęć edukacyjnych:

**Rodzaj:** zajęcia terenowe/prelekcja\*

**Liczba uczestników:** ………………….

**Temat:** …………………………………………………………………………………………………...

**Termin:** ……………….……………….

**Godzina rozpoczęcia:** ……………….

**Godzina zakończenia:** ………………

**Uwagi:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zajęć edukacyjnych i akceptuję jego treść.**

…………………………………………….

Podpis i/lub pieczęć opiekuna grupy

…………………………………………….

Podpis i/lub pieczęć Dyrektora lub Kierownika

placówki zamawiającej zajęcia edukacyjne

\*Niepotrzebne skreślić