……………………………………

PIECZĘĆ SZKOŁY/INSTUYTUCJI DATA

**Dyrekcja**

**Karkonoskiego Parku Narodowego**

ul. Chałubińskiego 23

58-570 Jelenia Góra

Dyrekcja…………………………………………………. zwraca się z prośbą o przeprowadzenie zajęć edukacyjnych w Karkonoskim Parku Narodowym dla uczniów klas(y)\*/dla grupy\*……………………………………………………………………………...

Termin zajęć ustalono z pracownikami KPN na dzień………………………………………….

Nazwisko i imię opiekuna (-ów):.………………………………………………..……………...

Telefon kontaktowy do opiekunów: …………………………………………………………...

Ilość osób…………………………………………………………………………….………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zajęć** | **Proponowany czas trwania zajęć** | **Wybieram** |
| 1 | Zajęcia edukacyjne na terenie KBG/wycieczka terenowa |  |  |
| 2 | Zajęcia specjalne *- wg indywidualnego zamówienia* |  |  |

Akceptuję poniższe warunki

* Opiekunowie grup są zobowiązani do obecności w trakcie zajęć prowadzonych przez pracowników KPN.
* Grupa ponosi odpowiedzialność materialną za zniszczenia w obiektach KPN powstałe z winy uczestników zajęć.
* Opiekunowie grupy są odpowiedzialni za bezpieczeństwo uczestników zajęć.
* Zajęcia mogą zostać przerwane z powodu niewłaściwego zachowania grupy lub niewłaściwego przygotowania uczestników do warunków terenowych.
* Grupa obowiązana jest do przestrzegania regulaminu KPN na terenie Parku.
* Grupa powinna przyjechać przygotowana, pod względem, odzieży i obuwia, do trudnych, górskich warunków terenowo - pogodowych (wysokie buty, kurtka od wiatru i deszczu, plecak, kanapki itp.)

 …………………………….

 Podpis opiekuna grupy

………………………………….

Pieczęć i podpis dyrektora

\* - niepotrzebne skreślić