**Zgłaszam chęć uczestnictwa grupy w projekcie pn.„Leśne odkrycia”**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa i adres szkoły:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **Imię i nazwisko opiekuna/opiekunki grupy:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Telefon do opiekuna/opiekunki grupy:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Mail do opiekuna/opiekunki grupy:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Przewidywana liczba uczniów (wypełnia opiekun/opiekunka grupy):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu Projektu pn. „Leśne odkrycia” i akceptuję wszystkie warunki w nim zawarte.

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Data i czytelny podpis opiekuna/opiekunki grupy |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Data wpływu i czytelny podpis pracownika/pracowniczki projektu |

ZAŚWIADCZENIE DYREKCJI DOTYCZĄCE NAUKI W SZKOLE PODSTAWOWEJ

Zaświadczam, że niżej wymienione osoby uczą się w klasie/klasach………….   
 w Szkole Podstawowej ………………………………..….……………………………………………………………

Jednocześnie wyrażam zgodę, na udział wymienionych uczniów w projekcie „Leśne odkrycia” na terenie kierowanej przeze mnie szkoły.

Oświadczam, że szkoła posiada pomieszczenia dostępne architektonicznie osobom z niepełnosprawnościami.

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

Data i podpis Dyrekcji

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |