

## Karta zajęć edukacyjnych

ZPKWŁ Oddział Terenowy  
Sieradzkich Parków Krajobrazowych  
ul. Rycerska 2A  
98-200 Sieradz  
tel./fax 43 8226220  
e-mail: spk@parkilodzkie.pl

Data :.....

### Dane instytucji zamawiającej:

Nazwa instytucji:.....

Adres:.....

Dane opiekuna grupy: <sup>1</sup>.....

### Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie zajęć edukacyjnych:

**Rodzaj:** zajęcia terenowe/prelekcja <sup>2</sup>

**Liczba uczestników:** .....

**Temat:** .....

**Termin:** .....

**Godzina rozpoczęcia:** .....

**Godzina zakończenia:** .....

**Uwagi:**

.....  
.....

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

.....

/Podpis i/lub pieczęć zamawiającego/

1. Imię, nazwisko, telefon kontaktowy
2. Niepotrzebne skreślić