|  |  |
| --- | --- |
|  | **OKRĘGOWA STACJA CHEMICZNO – ROLNICZA**  **W OPOLU**  45-233 Opole, ul. Oleska 123  tel. 77 455 62 21, 77 455 60 36  www.opole.oschr.gov.pl sekretariat@opole.oschr.gov.pl |

***KARTA INFORMACYJNA DO SPORZĄDZENIA ZALECEŃ NAWOZOWYCH***

NAZWISKO I IMIĘ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NUMER TELEFONU….…………………………………….…………………………………………………………………………………………………

NR ZLECENIA/NR LABORATORYJNY PRÓBKI…….……………………………………………..…………………………………………………

1. \*CEL BADANIA GLEBY:

* Ustalenie nawożenia przedwegetacyjnego (przed sadzeniem/ przed siewem);
* Ustalenie nawożenia pogłównego (w trakcie wegetacji);
* Wyjaśnienie złej kondycji roślin; nieprawidłowego wzrostu;
* Kontrolnie;

1. NAZWA UPRAWIANEGO GATUNKU/ODMIANY………………………………………………………...............................
2. PLANOWANY TERMIN SADZENIA/SIEWU………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. PLANTACJA:ROSNĄCA, OWOCUJĄCA, WIEK…………………………………………………………………………………………
4. KLASA BONITACYJNA LUB KATEGORIA AGRONOMICZNA GLEBY…………………………………………………………...
5. PRZEDPLON: ………………………………………………………………ZEBRANY PLON (TONY) ……………………………………
6. ZABIEGI AGROCHEMICZNE: WAPNOWANIE, NAWOŻENIE(nawozy mineralne, naturalne) Kiedy? Jakie?

W jakich dawkach?.……………………….………………………………………………………………………………………………………

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

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

1. INFORMACJE DODATKOWE ( uwagi na temat uprawy, plantacji, wyglądu roślin)…………………………………..

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

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

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

\*właściwe podkreślić

*Data, podpis zleceniodawcy*

………………………………………………………………..