Załącznik nr 2

Informacje o uczestnikach

XIV Ogólnopolskiego Zlotu Szkół i Placówek

im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Hucie

pod hasłem „Uśmiech i słońce dadzą nam koncert”

1. Nazwa szkoły/placówki uczestniczącej w Zlocie

………………………………………………………………………………………………

1. Nauczyciele – opiekunowie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imiona i nazwiska nauczycieli | Adres e-mail, nr telefonu kontaktowego | Rozmiar koszulki |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Uczniowie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imiona i nazwiska | Rozmiarkoszulki |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Środek lokomocji:

………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin przyjazdu | Godzina i miejsce przyjazdu | Termin wyjazdu | Godzina i miejsce wyjazdu |
|  |  |  |  |

1. Czy będzie potrzebny codzienny transport (prosimy podkreślić Państwa wybór) do:

 miejsca zakwaterowania (w przypadku noclegu w Solcu)?

1. TAK – zapewnia go Organizator 2. NIE – transport własny

na wyjazd do Parku Jurajskiego w Bałtowie?

1. TAK – zapewnia go Organizator 2. NIE – transport własny
2. Noclegi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Noclegi****(miejsce)** | **Liczba** **Uczestników** | **Liczba noclegów** | **Cena od osoby** **za nocleg - 25zł** | **Razem** |
| Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Solcu nad Wisłą | Kobiety |  |  |  |
| Mężczyźni |  |  |  |
| Dziewczynki |  |  |  |
| Chłopcy |  |  |  |
| SOSW w Hucie | Kobiety |  | brak opłat |  |
|  | Mężczyźni |  | brak opłat |  |
|  | Dziewczynki |  | brak opłat |  |
|  | Chłopcy |  | brak opłat |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyżywienie****śniadanie, kolacja po 8 zł; obiad -14 zł** | **Liczba** **uczestników** | **Koszt dla 1 osoby** | **Razem** |
| Czwartek: kolacja – 8 zł |  |  |  |
| Piątek: śniadanie, obiad, kolacja – 30 zł |  |  |  |
| Sobota: śniadanie, obiad, kolacja – 30 zł |  |  |  |
| Niedziela: śniadanie – 8 zł |  |  |  |
|  |  | **Łączny koszt** |  |

Łączny koszt uczestników grupy wynosi: …………………… zł.

Nr konta na który należy dokonać wpłat:

Bank Spółdzielczy w Lipsku

Rada Rodziców przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. Kawalerów Orderu Uśmiechu
w Hucie - 21 9135 0008 0003 3747 3000 0010

Rada Rodziców wystawi Państwu notę obciążeniową za dokonany przelew.

Prosimy o podanie danych do wystawienia noty.