|  |
| --- |
| **Informacje o organizowanym wypoczynku w ramach WSPARCIA / POWIERZENIA \*organizacji wypoczynku dla dzieci i młodzieży**  |
| **1** | **Dokładna liczba uczestników wypoczynku w podziale na turnusy, wraz z terminami**  | Termin od…………… do……………. - ……… uczestnikówTermin od…..……..… do……………. - ……… uczestnikówTermin od…..……..… do……………. - …….... uczestników | W tym niepełnosprawnych\*\* |
| ……………………………… |
| **2** | **Opis obiektu przeznaczonego na wypoczynek**  | Nazwa: ………………………………………………….…………..………….Adres: …………………………………………………………..…………….Usytuowanie stołówki …………………………………………….….…………Pokoje ……….. - osoboweOpis pokoi ………………………………………………………………………Usytuowanie toalet …………………………………………….…….…………. |
| **3** | **Czynności związanez naborem uczestników. Należy wskazać skąd będą uczestnicy wypoczynku (ośrodki pomocy społecznej, domy dziecka, członkowie klubów, stowarzyszeń itd.)\*\*** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4** | **Wykonane usługi w zakresie organizacji wypoczynku w okresie ostatnich 3 lat (UWAGA: w przypadku POWIERZENIA należy wskazać wyłącznie wykonane usługi w zakresie organizacji wypoczynku w okresie ostatnich 3 lat dla wskazanych przez Zleceniodawcę uczestników)**  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………… |
| **5** | **Harmonogram wypoczynku.**  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….…… |
| **6** | **Program wypoczynku** **zawierającym wszystkie oceniane elementy** | ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……… |

\*- wybrać właściwą opcję

\*\*- dotyczy WSPARCIA wypoczynku