

**ZGŁASZAM ORGANIZACJĘ WYCIECZKI DO MAGICZNEGO DOMKU**

|  |
| --- |
| * NAZWA I NUMER PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY.......................................................................................................................................... * ADRES SIEDZIBY SZKOŁY WRAZ Z TELEFONAMI................................................................................................................................ * OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ORGANIZACJĘ ZE STRONY SZKOŁY.............................................................................................. * TELEFON KONTAKTOWY DO OSOBY REPREZENTUJACEJ SZKOŁĘ............................................................................................. * ADRES MAIL DO OSOBY REPREZENTUJĄCEJ GRUPĘ....................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| * NAZWA IMPREZY......................................................................................................................................................................................... * TERMIN IMPREZY: /PO USTALENIU TELEFONICZNYM........................................................................................................................ * LICZBA UCZESTNIKÓW: UCZNIÓW.............................../PŁACĄCYCH/, NAUCZYCIELI....................................../BEZPŁATNYCH/ * KLASA (WIEK) UCZNIÓW: .......................................................................................................................................................................... * INNI UCZESTNICY IMPREZY /DODATKOWO PŁACĄCY/...................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| NAZWA WARSZTATÓW (jeśli dotyczy)............................................................................................................................................................. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TRANSPORT   *(Proszę zaznaczyć jedną z dostępnych opcji lub niepotrzebne skreślić)* | | | |
| TRANSPORT ORGANIZOWANY PRZEZ MAGICZNY DOMEK |  | TRANSPORT WŁASNY |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| POSIŁEK   *(Proszę zaznaczyć jedną z dostępnych opcji lub niepotrzebne skreślić) Zgodnie z cennikiem dostępnym na stronie internetowej (https://magicznydomek.net/cennik/)* | | | |
| TAK |  | NIE |  |

|  |
| --- |
| UWAGI, PROŚBY, DODATKOWE USTALENIA , ZMIANY PROGRAMOWE |

|  |
| --- |
| Podpis nauczyciela i pieczątka przedszkola, szkoły |

*Operatorem Magicznego Domku jest Biuro Podróży Obieżyświat.*

*Telefony Magiczny Domek: + 48 12 656 61 24 / +48 505 960 635 / + 48 517 822 755*

*Zgłoszenie wycieczki do Magicznego Domku wraz z otrzymanym potwierdzeniem oraz z programem i warunkami dostępnymi na stronie internetowej (https://magicznydomek.net/), stanowią integralną całość.*