



UMOWA UDZIAŁU W OBOZIE MŁODZIEŻOWYM "BUŁGARIA 2024"

zawarta w dniu we Wrocławiu/Wałbrzychu (niepotrzebne skreślić) pomiędzy:

Olimp24 RAFAŁ KLIMEK z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Michałowskiego 4 lok. 8, 58- 309 Wałbrzych,
NIP: 8862856921, REGON 021953695, w imieniu której działa:

Rafał Klimek-Właściciel, tel. Kontaktowy: 506 293 277,

zwanym dalej **Organizatorem**, a Rodzicem/Prawnym opiekunem uczestnika:

Imię i nazwisko **uczestnika** obozu:

Adres zamieszkania uczestnika.....

Nr PESEL uczestnika, data urodzenia uczestnika.....

zwanym dalej **Uczestnikiem**.

Nazwisko i imię **rodzica/opiekuna**

Adres zamieszkania.....

Dowód tożsamości seria nr..... telefon.....Nr PESEL.....

Adres mailowy.....zwanym dalej **Zamawiającym**.

§ 1

1. Organizator podejmuje się świadczenia usługi w zakresie organizacji obozu młodzieżowego w Bułgarii, w miejscowości **Złote Piaski w hotelu Dahlia Garden*** (Golden Sands, 9000 Varna)** w terminie: 17.07.2024 - 28.07.2024, z uwzględnieniem następujących warunków:
 - a. czas trwania obozu: 12 dni, 9 noclegów
 - b. liczba dzieci wynosi ok. 40 osób,
 - c. pełne wyżywienie: wyżywienie all inclusive w formie szwedzkiego bufetu z napojami (pobył rozpoczyna się kolacją, kończy śniadaniem) + suchy prowiant na drogę powrotną,
 - d. zakwaterowanie: w pokojach 4/5 osobowych wg rozkładu z łazienkami, klimatyzacją, TV, lodówką, ręcznikami,
 - e. stała opieka wychowawców i instruktorów.

§ 2

1. Organizator zobowiązuje się do :

- a) zapewnienia zakwaterowania w hotelu Dahlia Garden*** (Golden Sands, 9000 Varna) w terminie: 17.07.2024 - 28.07.2024 w pokojach wg rozkładu,
- b) zapewnienia wyżywienia allinclusive w formie szwedzkiego bufetu z napojami,
- c) zapewnienia opieki wychowawcy wypoczynku,
- d) zapewnienia opieki medycznej pielęgniarki i/lub lekarza,
- e) zapewnienia izolátky oraz zaopatrzenia izolátky i ambulatorium w podstawowe leki i środki opatrunkowe;
- f) zapewnienia korzystania ze: sprzętu audiowizualnego, obiektów sportowych, sprzętu sportowego, umieszczonych w ofercie, bez ograniczeń wg potrzeb;
- g) zapewnienie opieki ratownika wodnego na basenie/nad morzem- w czasie zajęć rekreacyjnych oraz kąpeli;
- h) zapewnienia ubezpieczenia NNW uczestnikom obozu,
- i) zapewnienia transportu w obie strony na trasie Wałbrzych/Bielany Wrocławskie-> Złote Piaski – busem/autokarem (o kolejności decyduje przewoźnik najpóźniej na 3 dni przed wyjazdem)
- j) podstawienia busa/autokaru w stanie technicznym zgodnym z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa wraz z ważnym dowodem rejestracyjnym pojazdu, ważną polisą ubezpieczeniową OC, koncesją przewoźnika, świadectwem kwalifikacyjnym kierowcy, tachografem;
- k) zgłoszenia wypoczynku dzieci i młodzieży właściwemu Kuratorowi Oświaty zgodnie z przepisami obowiązującymi w powyższym zakresie (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 roku w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania /Dz. U. z 1997r. nr 12 poz. 67 z późn. zm./) i przekazanie Zamawiającemu zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku przed terminem wyjazdu,
- l) organizowania czasu uczestnikom, w formie zajęć przedstawionych w ofercie obozu „Bułgaria 2024”- zajęcia sportowe, pływanie, taniec, gry i zabawy terenowe, konkursy itp.
- m) zapewnienia wszystkich wybranych przez zamawiającego atrakcji z oferty obozu „Bułgaria 2024” z zastrzeżeniem o możliwości ich zmiany/modyfikacji z powodów niezależnych od organizatora; w przypadku niezależnych powodów niemożliwości zrealizowania atrakcji jak np.: niesprzyjające warunki pogodowe, zamknięcie lub przerwa technologiczna atrakcji, organizator wybierze inną atrakcję zbliżoną formą oraz ceną,

- n) przestrzegania wytycznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży,
- o) przeprowadzenia szkolenia kadry wypoczynku z zakresu zachowania zasad bezpieczeństwa oraz pierwszej pomocy przedmedycznej,
- p) Zapewnienia środków higienicznych w ilości wystarczającej dla wszystkich uczestników wypoczynku zgodnie z wytycznymi.

2. Zamawiający zobowiązuje się do:

- a) Zapłaty kosztu udziału dziecka w obozie **w wysokości 3499 zł/osoba** (w przypadku korzystania z promocji, kwoty pomniejszonej o kod rabatowy) do dnia 17.06.2024 r. na konto nr 87 1090 2271 0000 0001 5731 2633 Olimp24 Rafał Klimek,
- b) Złożenia Organizatorowi umowy, karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku, oświadczeń, zgody na udział w dodatkowych atrakcjach oraz informacji dodatkowych dla organizatora **-w ciągu 7 dni od daty otrzymania dokumentów-** mailowo w postaci pliku pdf w/w. załączników na adres: kolonie.olimp@gmail.com , celem sprawdzenia poprawności ich wypełnienia. Skany należy wysłać wg kolejności załącznika oraz zabrać je na zbiórkę w dniu 17.07.2024 w formie papierowej, drukiem jednostronnym, chronologicznie ułożone.
- c) **Wyposażenia uczestnika w dowód osobisty lub paszport ważny min. 6 miesięcy od daty powrotu oraz kartę EKUZ z Narodowego Funduszu Zdrowia,**
- d) Pokrycia ewentualnych szkód wyrządzonych przez uczestników obozu, na podstawie protokołu sporządzonego i podpisanego przez kierownika obozu i wychowawców;
- e) Wyposażenia dziecka na pobyt na obozie w niezbędne ubrania, obuwie, środki do higieny osobistej, stale przyjmowane leki, nakrycie głowy i kieszonkowe na drobne wydatki,
- f) W przypadku problemów wychowawczych bądź w przypadku nieprzestrzegania regulaminów obozu, atrakcji i obiektów przez uczestnika, mimo rozmowy indywidualnej uczestnika z wychowawcą/kierownikiem i rozmowy kierownika z rodzicem uczestnika, Zamawiający zobowiązuje się na własny koszt i własnym staraniem odebrać dziecko w 48 godziny od otrzymania informacji o takiej konieczności od Organizatora. Organizator nie przewiduje w takiej sytuacji zwrotu kosztów obozu,
- g) Zamawiający zobowiązuje się punktualnie przyprowadzić i odebrać dziecko z miejsca zbiórki podanej przez organizatora. W przypadku nieodebrania po powrocie przez rodziców (opiekunów), Organizator lub osoba przez niego upoważniona przywiezie dziecko do miejsca zamieszkania podanego w niniejszej umowie. Za dostarczenie dziecka wszelkie koszty pokryje rodzic/opiekun prawny.
- h) Zamawiający akceptuje fakt, że uczestnicy obozu będą otrzymywali swoje telefony codziennie w przerwie poobiedniej na 1 godzinę. Kierownik i/lub wychowawcy są dostępni w sytuacjach pilnych pod telefonem **790820420**.
- i) Zamawiający wyraża zgodę na publikowanie przez Organizatora materiałów audiowizualnych z udziałem swojego dziecka w formie relacji na facebooku, Instagramie oraz stronie internetowej Organizatora. Zamawiający wyraża zgodę na ewentualne wykorzystanie zdjęć i filmów z udziałem Uczestnika na wszystkich polach eksploatacji, w szczególności w celach szkoleniowych, edukacyjnych i promocyjnych przez Organizatora.
- j) Zamawiający akceptuje płatność na zbiórce za **dodatkowe koszty wynikające z udziału w obozie** w formie gotówki tj.: 110 zł + 20 Euro/os. + 20 Euro/os. (Kaucja zwrotna w dniu wyjazdu)
 - ubezpieczenie KL, NNW: Ubezpieczenie NNW (15 000 PLN), KL (25 000 E) i bagażu (1000 PLN),
 - opłata klimatyczno-administracyjna, Turystyczny Fundusz Gwarancyjny i Turystyczny Fundusz Pomocowy,
- k) Zamawiający akceptuje płatność na zbiórce za **atrakcje dodatkowe z programu fakultatywnego** zgodnie z ofertą obozu „Bułgaria 2024” i zobowiązuje się do przekazania Organizatorowi na zbiórce odpowiedniej kwoty (proszę zaznaczyć wybrane atrakcje):
 - Rejs statkiem po Morzu Czarnym wraz ze skokami do morza, nurkowaniem i posiłkiem - atrakcja obowiązkowa (35 Euro)
 - DELFINARIUM – wyjście i pokaz, czyli przygoda z delfinami ;) (atrakcja płatna dodatkowo 25 Euro)
 - przejazd bananem/pontonem (ok. 10-15 Euro)

§ 3

1. Ze względu na krótki termin do rozpoczęcia obozu, Zamawiającemu w przypadku rezygnacji nie przysługuje zwrot kosztów udziału dziecka w obozie, co Zamawiający akceptuje.
2. Ponadto w przypadku spóźnienia się w dostarczeniu dziecka na godzinę i miejsce zbiórki wyjazdu grupy obozowej, Zamawiający zobowiązuje się do samodzielnego dostarczenia dziecka na miejsce obozu.
3. O miejscu i godzinie zbiórki wyjazdu i powrotu Organizator zawiadomi Zamawiającego telefonicznie (sms) i mailowo najpóźniej 3 dni przed wyjazdem. Przybliżona godzina wyjazdu między 2.00-4.00 rano w dniu 17.07.2024.
4. W przypadku braku całościowej płatności za wypoczynek (w przypadku korzystania z promocji, pomniejszonej o kod rabatowy), do dnia 17.06.2024 (liczone od daty zaksięgowania płatności na koncie Organizatora), rezerwacja miejsca wraz z dokonaną płatnością przepada, co Zamawiający akceptuje.

§ 4

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienia autokarów, jeżeli zachodzą uniemożliwiające przewóz okoliczności, których Organizator nie mógł uniknąć ani zapobiec ich skutkom. Nie uważa się za wady imprezy niedociągnięcia zawinione przez osoby prawne i fizyczne, które nie pozostają w stosunku prawnym i faktycznym z Organizatorem.

§ 5

Uczestnicy obozu zobowiązani są do przestrzegania regulaminów i innych przepisów obowiązujących w miejscach pobytu, o których będą powiadomieni przez opiekuna/wychowawcę oraz kierownika w dniu wyjazdu. W przypadku rażącego naruszenia przez uczestnika regulaminu obozu, a w szczególności spożywania alkoholu, narkotyków, używek itp., opuszczania miejsca pobytu bez zgody Wychowawcy, samodzielnej kąpeli w basenie/morzu bez zgody Wychowawcy, stosowania przemocy psychicznej i/lub fizycznej względem uczestników obozu, niszczenia mienia, Organizator zastrzega sobie prawo usunięcia uczestnika z obozu na koszt Zamawiającego w trybie natychmiastowym.

§ 6

Zamawiający akceptuje regulaminy atrakcji dodatkowych z oferty obozu „Bułgaria 2024” lub innych atrakcji alternatywnych i wyraża zgodę na udział dziecka w atrakcjach obozu.

§ 7

Zamawiającemu nie przysługuje zwrot świadczeń, których nie wykorzystał w trakcie trwania obozu z przyczyn leżących po jego stronie.

§ 8

Wszystkie sprawy związane z realizacją programu pobytu, wypoczynku i bezpieczeństwa dzieci oraz odpowiedzialność za powierzony sprzęt i mienie w miejscach pobytu uczestników spoczywają na Organizatorze, w porozumieniu z kierownikiem obozu.

§ 9

Ewentualne uwagi, sugestie, reklamacje dotyczące obozu należy zgłaszać w trakcie jej trwania u przedstawiciela Organizatora lub Organizatora.

§ 10

Wszelkie zmiany dotyczące niniejszej umowy strony dokonują w formie pisemnej pod rygorem jej nieważności.

§ 11


Uzupełnieniem do umowy są załączniki: Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku, Oświadczenia, Informacje dodatkowe o uczestniku oraz Oświadczenie dot. Atrakcji dodatkowych.

§ 12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

.....

ORGANIZATOR

OLIMP²⁴ Rafał Klimek
ul. Michałowskiego 4/8, 58-309 Wałbrzych
NIP: 886-285-69-21, REGON: 021953695
tel. +48 506 293 277, www.olimp24.com

**OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA OBOZU
„Bułgaria 2024”
(Załącznik nr 1 do Umowy)**



Imię i nazwisko uczestnika obozu.....

Data urodzenia uczestnika obozu.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna.....

Nr pesel lub seria i nr dowodu osobistego rodzica/opiekuna.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w obozie młodzieżowym „Bułgaria 2024” w terminie 17.07-28.07.2024 organizowanym przez Olimp²⁴ Rafał Klimek, z siedzibą w Wałbrzychu.

.....
data i podpis rodzica/ pełnoprawnego opiekuna

Oświadczam, że uczestnik nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w ww. wyjeździe oraz, że nie zatailem/zataiłam żadnych istotnych informacji o stanie psychofizycznym mojego dziecka.

.....
data i podpis rodzica/ pełnoprawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w atrakcjach będących częścią obozu „Bułgaria 2024” obejmujących ofertę zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.

.....
data i podpis rodzica/ pełnoprawnego opiekuna

Oświadczam, że zapoznałem się oraz zapoznałem uczestnika z dokumentem „Informacje dla rodziców i regulamin 2024” oraz akceptuje ten dokument wraz z regulaminem.

.....
data i podpis rodzica/ pełnoprawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przewóz mojego dziecka transportem zorganizowanym przez kierownika obozu w przypadku zagrożenia zdrowia, życia lub gdy dojazd służb medycznych będzie dłuższy niż transport zorganizowany.

.....
data i podpis rodzica/ pełnoprawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie objętych umową z Olimp24 danych osobowych, zgodnie z treścią ustawy z dnia 10.05.2018r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000 ze zm.) i RODO oraz wykorzystania ich w celach informacyjnych dotyczących wyjazdu wakacyjnego „Bułgaria 2024”, a także informowania o usługach handlowych organizatora tj. Olimp24.

.....
data i podpis rodzica/ pełnoprawnego opiekuna

Informacje dodatkowe o uczestniku (Załącznik nr 2 do umowy)



| Imię i Nazwisko uczestnika: | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Miasto wyjazdu: proszę zaznaczyć | WAŁBRZYCH /BIELANY WROCŁAWSKIE | | | | | | | | | | | | |
| Telefon rodzica/ opiekuna 1 | Mama: | | | | | | | | | | | | |
| Telefon rodzica/ opiekuna 2 | Tata: | | | | | | | | | | | | |
| UWAGA! NUMER tel. Do szybkiej komunikacji | | | | | | | | | | | | | |
| <p style="text-align: center;">Preferencje pokojowe (z kim dziecko chciałoby być w pokoju)</p> <p style="text-align: center;"><i>Zakwaterowanie odbywa się według płci i grup wiekowych. Dokładny opis zakwaterowania dostępny w regulaminie</i></p> | <p style="text-align: center;">1.</p> <p style="text-align: center;">2.</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p style="text-align: center;">Stałe leki i dawkowanie/ Leki „na wszelki wypadek”</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Nazwa leku</th> <th style="width: 50%;">Dawkowanie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Wyrażam zgodę na podawanie mojemu dziecku leków stałych wg ww. dawkowania.</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis rodzica/ prawnego opiekuna</p> | Nazwa leku | Dawkowanie | | | | | | | | | | |
| Nazwa leku | Dawkowanie | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę o zaznaczenie jeśli dotyczy: | <ul style="list-style-type: none"> ● Przekazuję kieszonkowe wychowawcy (kwota.....) ● Przekazuję lekarstwa wychowawcy | | | | | | | | | | | | |
| <p>Inne ważne informacje pomocne dla wychowawców: PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ CHOROBY PRZEWLEKŁE, możliwe dolegliwości / ZACHOWANIA DZIECI</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | | | | | | | | | | |

**Oświadczenie zamawiającego
dot. wybranych atrakcji z programu fakultatywnego „Bulgaria
2024”
(Załącznik nr 3 do umowy)**



Imię nazwisko uczestnika obozu:

| Atrakcja | Kwota | Wybór (proszę zaznaczyć Tak lub Nie) |
|-------------------------|----------------|---|
| Rejs statkiem | Ok. 35 Euro | ATRAKCJA OBOWIĄZKOWA/ WYJAZDOWA |
| Delfinarium | Ok. 25 Euro | TAK/ NIE |
| Ponton/ Banan | Ok. 10-15 Euro | TAK/NIE |
| Razem kwota: 35 € + ... | | RAZEM..... € |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w dniu zbiórki przekażę kwotę odpowiadającą sumie wybranych atrakcji do rąk własnych Organizatora/Kierownika lub wychowawcy wypoczynku.
2. Zdaję sobie sprawę i akceptuję fakt, że nie ma możliwości zmiany wybranych atrakcji i/lub rezygnacji z nich później niż do 10.07.2024 z uwagi na planowanie ich realizacji przez Organizatora.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku: 17.07-28.07.2024

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Hotel Dahlia Garden ***

Golden Sands, 9000 Varna, Bułgaria

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU- **wypełnia rodzic/opiekun**

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień- skan):

tężec
błonica.....
inne
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)

..... (data) (podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki)

WYPEŁNIA KIEROWNIK/WYCHOWAWCA WYCIECZKI:

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

..... (data) (podpis ORGANIZATORA wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał w hotelu *Dahlia Garden ****, *Golden Sands*, *9000 Varna*, *Bułgaria* od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

..... (data) (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....

..... (data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....
.....
.....

..... (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

**KIESZONKOWE
TABELA DO PORTFELA UCZESTNIKA**

| | | |
|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| Imię i nazwisko: | Wychowawca: | Kwota początkowa: |
| Data: | KWOTA wybrana w dniu: | Podpis: |
| 17.07 | | |
| 18.07 | | |
| 19.07 | | |
| 20.07 | | |
| 21.07 | | |
| 22.07 | | |
| 23.07 | | |
| 24.07 | | |
| 25.07 | | |
| 26.07 | | |
| 27.07 | | |
| SALDO KOŃCOWE: | | |

KIESZONKOWE (dla osób przekazujących kieszonkowe wychowawcy-prosimy wypełnić dane dziecka i kwotę oraz dołączyć tabelę do koperty z rozmienionymi na poszczególne dni kwotami 😊)

Proszę o wpisanie danych dziecka i kwoty początkowej. Tabelę uzupełnia wychowawca w trakcie trwania obozu. Tabela zostaje zwrócona w dniu przyjazdu rodzicowi/ opiekunowi. Więcej informacji nt. kieszonkowych znajduje się w regulaminie.