**ARKUSZ ZGŁOSZENIA**

**do udziału w XXVII FORUM SZKÓŁ KATOLICKICH – Jasna Góra 3-5.11.2016 r.**

Pełna nazwa i adres szkoły ……………………………………………………….................

……………………………………………………………………………………………………

NIP …..............................................

**1. Zgłaszam do udziału w Forum następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię oraz nauczany przedmiot | Lp. | Nazwisko i imię oraz nauczany przedmiot |
| 1 |  | 7 |  |
| 2 |  | 8 |  |
| 3 |  | 9 |  |
| 4 |  | 10 |  |
| 5 |  | 11 |  |
| 6 |  | 12 |  |
| **1) Koszty organizacyjne: 20 zł od osoby x ……... osób = ………… zł** |

**2. Zamawiam noclegi w Domu Pielgrzyma *(doba hotelowa od godz. 15.00 do 9.00)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena / 1 os. | Liczba zamawianych miejsc | Łączny koszt |
| **Nocleg 3/4.11 – czw./pt.** |  | Panie | Panowie | Siostry | Księża |  |
| W pok. 2-osob. z łazienką | 70,00\* |  |  |  |  |  |
| W pok. 3-osob. z łazienką | 50,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 4-osob. z łazienką | 45,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 6-osob. z łazienką | 35,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 4-osob. z kabiną prysznicową(ubikacja w korytarzu) | 35,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 4-osob. z umywalką(ubikacja w korytarzu) | 28,00 |  |  |  |  |  |
| **Nocleg 4/5.11 – pt./sob.** |  | Panie | Panowie | Siostry | Księża |  |
| W pok. 2-osob. z łazienką | 70,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 3-osob. z łazienką | 50,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 4-osob. z łazienką | 45,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 6-osob. z łazienką | 35,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 4-osob. z kabiną prysznicową(ubikacja w korytarzu) | 35,00 |  |  |  |  |  |
| W pok. 4-osob. z umywalką(ubikacja w korytarzu) | 28,00 |  |  |  |  |  |
| **2) Koszt noclegów razem:**  |

***(\*) – jeśli pokój 2-osobowy zamawiany jest jako „jedynka” wówczas cena za noc wynosi 90 zł.***

**3. Zamawiam posiłki:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Cena | liczba posiłków | Łączny koszt |
| Czwartek – 3.11. | obiad | 24,00 zł |  |  |
|  | kolacja | 15,00 zł |  |  |
| Piątek **–** 4.11. | śniadanieobiadkolacja | 15,00 zł |  |  |
| 24,00 zł |  |  |
| 15,00 zł |  |  |
| Sobota – 5.11. | śniadanieobiad | 15,00 zł |  |  |
| 24,00 zł |  |  |
| **3) Koszt posiłków razem:**  |

**RAZEM KOSZTY 1) + 2) + 3) (należy obliczyć i wpisać):** …………………

 **Wpłacamy kwotę …………….………….................**

(rachunek do dokonywania wpłat: nr 54 1020 1013 0000 0802 0002 8605)

 **Proszę o dofinansowanie kwotą: ……………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| tak |  |  | nie |  |

 Proszę o przysłanie rachunku: