



TIEREPARK - ZOO | 20.04.2024

Informacje

Wyjazd do Gorlitz: **ZOO Tierepark**

Jedziemy do ZOO do Niemiec za pomocą Kolei Dolnośląskich. Na zwiedzanie i zabawę w parku mamy przewidziany cały dzień!

- **Zbiórka: ok. 10.00** ul. Dworzec PKP (smssem potwierdzimy godzinę przed wyjazdem)
- **Powrót: ok. 18.00** w to samo miejsce

- Numery kontaktowe do nas: Karolina 668 10 11 72 | Ania 600 23 68 63

- **STRÓJ** – adekwatny do pogody, wygodny

- **KIESZONKOWE** – można wziąć na zakup jakiejś pamiątki czy przekąski (euro)

- **PROWIANT**
 - Można wziąć do plecaka ze sobą jedzonko
 - **Na miejscu** – OBIAD – jest wliczony w cenę, każdy uczestnik otrzymuje też od nas wodę.

- **DOKUMENTY**
 - poniżej są zgody, bardzo proszę wydrukować, uzupełnić i przekazać nam do biura PRZED wyjazdem lub skanem: kraken.legnica@gmail.com

(Biuro: ul. Szaniawskiego 3/6 lokal usługowy od strony ul. Sikorskiego, otwarte: Poniedziałki 10-12, Wtorki 8-12, Środy 16.00 – 19.00)

 - **LEGITYMACJA (należy mieć ze sobą) - obowiązkowo**
 - **DOWÓD OSBOSTY lub PASZPORT - obowiązkowo**

- **OPŁATA: 220zł** (atrakcje, opieka, transport, obiad, krakenowy gadżet, KL i NNW)

Klub Sportowy HYDRA, ul. Podchorążych 3, 59-220 Legnica

ING BANK ŚLĄSKI **59 1050 1908 1000 0090 8180 0626**

Zadatek: 100zł celem rezerwacji miejsca (przy zapisie)(w razie rezygnacji ta część jest bezzwrotna, chyba że będzie nowy uczestnik w to miejsce)

Reszta: 120zł maksymalnie do 15.04.2024 (lub cała wpłata przy zapisie)

Karolina: +48 668 10 11 72 | Adam: +48 697 53 40 40

 Kraken Szkoła Pływania  kraken.legnica@gmail.com

 www.kraken.org.pl



.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
telefon kontaktowy – rodzic/opiekun

Dane personalne uczestnika wycieczki:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES ZAMIESZKANIA:

OŚWIADCZENIE / ZGODA

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

.....
w wycieczce jednodniowej do Tierpark ZOO Gorlitz, która odbędzie się w dniu 20.04.2024.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich aby syn/córka uczestniczył/a w wycieczce.

.....
podpis

Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie wycieczki.

.....
podpis

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka podczas Wyjazdu.

.....
podpis

Po zakończeniu wycieczki:

odbieram osobiście syna / córkę z ustalonego miejsca *

wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna / córki *

* niepotrzebne skreślić

Karolina: +48 668 10 11 72 | Adam: +48 697 53 40 40

Kraken Szkola Pływania kraken.legnica@gmail.com

www.kraken.org.pl



PROSZĘ O WYBÓR OBIADU:

(zaznacz, który posiłek zamówić dziecku)

1. Placuszki ziemniaczano-twarogowe z musem jabłkowym
2. Makaron bolognese
3. Frytki z kiełbasą
4. Bigos

IMIE I NAZIWSKO DZIECKA

.....

Karolina: +48 668 10 11 72 | Adam: +48 697 53 40 40

f Kraken Szkola Pływania **e** kraken.legnica@gmail.com

www.kraken.org.pl