

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie działalności turystycznej na obszarach wiejskich**
 Oznaczenie kwalifikacji: **T.07**
 Numer zadania: **'01**
 Kod arkusza: **T.07-01-14.01**

| Lp. | Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny |
|------------|--|
| R.1 | Rezultat 1: Program pobytu grupy <i>uwzględnia:</i> |
| R.1.1 | śniadania od 2.07 do do 5.07, czas trwania minimum 40 minut |
| R.1.2 | obiady od 1.07 do 4.07, czas trwania minimum 1 godzina |
| R.1.3 | kolacje od 1.07 do 4.07, czas trwania minimum 1 godzina |
| R.1.4 | zajęcia z hipoterapii od 1.07 do 4.07, czas trwania 1 godzina |
| R.1.5 | zajęcia plastyczne w dniu 1.07 i 2.07, czas trwania po 2 godziny |
| R.1.6 | zajęcia muzyczne w dniu 2.07 i 3.07, czas trwania po 3 godziny |
| R.1.7 | korzystanie z jacuzzi/jacuzzi 2 godziny w dniu 3.07 |
| R.1.8 | ognisko i pieczenie kielbasek w dniu 3.07 |
| R.1.9 | wycieczkę do Krakowa lub do Wieliczki w dniu 4.07 |
| R.1.10 | sprawy organizacyjne (np. przyjazd ok. godz. 13.00, wyjazd ok. godz. 10.00, zbiórka/czas wolny) |
| R.2 | Rezultat 2: Kalkulacja kosztów pobytu <i>uwzględnia :</i> |
| R.2.1 | koszt noclegów: 3000,00 zł |
| R.2.2 | koszty wyżywienia: 1200,00 zł |
| R.2.3 | koszt zajęć z hipoterapii: 600,00 zł |
| R.2.4 | koszt zajęć plastycznych: 200,00 zł |
| R.2.5 | koszt zajęć muzycznych: 400,00 zł |
| R.2.6 | koszt ogniska: 100,00 zł |
| R.2.7 | koszt kielbasek: 240,00 zł |
| R.2.8 | koszt jacuzzi/jacuzzi: 240,00 zł |
| R.2.9 | koszt wycieczki do Krakowa 1200,00 zł lub koszt wycieczki do Wieliczki: 1800,00 zł |
| R.2.10 | sumę końcową wszystkich usług: w przedziale od 7000,00 zł do 7800,00 zł |
| R.3 | Rezultat 3. : Pisemne potwierdzenie rezerwacji <i>uwzględnia:</i> |
| R.3.1 | dane odbiorcy: Centrum Rehabilitacyjne DAR lub Danuta Tomasik, ul. Wiejska 34, 16-670 Zielona |
| R.3.2 | określony termin pobytu: od 1.07 do 5.07.2014 roku |
| R.3.3 | określoną liczbą osób: 12 (10 dzieci+2 opiekunów) |
| R.3.4 | określony rodzaj pokoi: pokoje dwuosobowe |
| R.3.5 | określone wyżywienie: pełne od obiadu w dniu przyjazdu i do śniadania w dniu wyjazdu |
| R.3.6 | określone usługi dodatkowe zgodne z zamówieniem: zajęcia ruchowe rehabilitacyjne (zajęcia z końmi), zajęcia animacyjne ogólnie lub zajęcia plastyczne, zajęcia muzyczne, ognisko, pieczenie kielbasek, korzystanie z jacuzzi/jacuzzi, wycieczka po okolicy (wycieczka do Krakowa lub do Wieliczki) - |
| R.3.7 | określoną formę zapłaty: przelew |
| R.4 | Rezultat 4: Księga rejestracyjna <i>uwzględnia:</i> |
| R.4.1 | dane opiekuna 1: Anna Kowalczyk, ul. Słoneczna 13, 16-670 Zielona, ARM 435456 |
| R.4.2 | dane opiekuna 2: Zofia Mikołajek, ul. Witosza 2, 16-670 Zielona, AFS 123126 |
| R.4.3 | datę przyjazdu: 1.07.2014 r., datę wyjazdu: 5.07.2014 r. |
| R.4.4 | rodzaj pokoju: dwuosobowy/DBL |
| R.5 | Rezultat 5: Polecenie przelewu <i>uwzględnia:</i> |
| R.5.1 | nazwę odbiorcy: Gospodarstwo Agroturystyczne Natura |
| R.5.2 | nr rachunku odbiorcy: 23 5678 0000 0000 0342 0000 6540 |
| R.5.3 | kwotę przelewu |
| R.5.4 | nr rachunku zleceniodawcy: 12 2345 6547 2134 8877 0000 9000 |
| R.5.5 | nazwę zleceniodawcy: Centrum Rehabilitacyjne DAR |
| R.5.6 | tytuł: zapłata/opłata/należność za pobyt grupy/pobyt w gospodarstwie agroturystycznym/turnus rehabilitacyjny |