

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 kiełbasek 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 kiełbasek: 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 kiełbasek, 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. Witosa 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