OBRAZAC POZIVA ZA ORGANIZACIJU VIŠEDNEVNE IZVANUČIONIČKE NASTAVE

|  |  |
| --- | --- |
| **Broj poziva** | **03/2024.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Podaci o školi:** | *Upisati tražene podatke:* |
|  | Naziv škole: | **Osnovna škola Siniše Glavaševića** |
|  | Adresa: | **Dr. Ante Starčevića 5** |
|  | Mjesto: | **Vukovar** |
|  | E-adresa na koju se dostavlja poziv: | *ured@os-sinise-glavasevica-vu.skole.hr* *(čl. 13. st. 13.)* |
| **2.** | **Korisnici usluge su učenici:** | **8.a i 8.b razreda** | **razreda** |
| **3.** | **Tip putovanja:** | *Uz planirano upisati broj dana i noćenja:* |
|  | a) | Škola u prirodi | dana | noćenja |
|  | b) | Višednevna terenska nastava | dana | noćenja |
|  | **c)** | **Školska ekskurzija** | **4 dana** | **3 noćenja** |
|  | d) | Posjet | dana | noćenja |
| **4.** | **Odredište** | *Upisati područje, ime/imena države/država:* |
|  | a) | Područje u Republici Hrvatskoj | **Dalmacija – Brodarica (Euroclub)** |
|  | b) | Država/e u inozemstvu |  |
| **5.** | **Planirano vrijeme realizacije***(predložiti u okvirnom terminu od dva tjedna):* | **26. – 29.05. 2025.** |  |  |  | **2025.** |
| *Datum* | *Mjesec* | *Datum* | *Mjesec* | *Godina* |
| **6.** | **Broj sudionika:** | *Upisati broj:* |
|  | a) | Predviđeni broj učenika | **20-25** | ***s mogućnošću spajanja sa školama čiji učenici pohađaju nastavu po modelu A*** |
|  | b) | Predviđeni broj učitelja | **2 + 1 asistentica** |
|  | c) | Očekivani broj gratis ponuda za učenike | **2 ( zanima nas i cijena bez gratisa)** |
| **7.** | **Plan puta:** | *Upisati traženo:* |
|  | Mjesto polaska | **Vukovar** |
|  | Imena mjesta (gradova i/ili naselja) koja se posjećuju: | **NP Plitvička jezera, Zadar, Šibenik, Krapanj, Zagreb** |
| **8.** | **Vrsta prijevoza:** | *Traženo označiti s X ili dopisati kombinacije:* |
|  | a) | Autobus koji udovoljava zakonskim propisima za prijevoz učenika | **X** |
|  | b) | Vlak |  |
|  | c) | Brod |  |
|  | d) | Zrakoplov |  |
|  | e) | Kombinirani prijevoz |  |
| **9.** | **Smještaj i prehrana:** | *Označiti s X ili dopisati traženo:* |
|  | a) | Hostel | **EUROCLUB YOUTH RESORT** |
|  | b) | Hotel, ako je moguće: |  |
|  | ☐ | bliže centru grada | *(Ime grada/gradova)* |
|  | ☐ | izvan grada s mogućnošću korištenja javnog prijevoza | *(Ime grada/gradova)* |
|  | ☐ | nije bitna udaljenost od grada | *(Ime grada/gradova)* |
|  | c) | Pansion |  |
|  | d) | Prehrana na bazi polupansiona |  |
|  | **e)** | **Prehrana na bazi punoga pansiona** |  |
|  | f) | Drugi zahtjevi vezano uz smještaj i/ili prehranu (npr. za učenike s teškoćama, zdravstvenim problemima ili posebnom prehranom i sl.) | **1 učenik – intolerancija na laktozu** |
| **10.** | **U cijenu ponude uračunati:** | *Upisati traženo s imenima svakog muzeja, nacionalnog parka ili parka prirode, dvorca, grada, radionice i sl.:* |
|  | a) | Ulaznice za | **NP Plitvička jezera, Tehnički muzej, Muzej iluzija, prijevoz brodom na Krapanj, Muzej spužvi** |
|  | b) | Sudjelovanje u radionicama |  |
|  | c) | Turističkog vodiča za razgled grada | **Šibenik i Zadar** (sva *navedena odredišta)* |
| **11.** | **U cijenu uključiti i stavke putnog osiguranja od:** | *Traženo označiti s X ili dopisati (za br. 12):* |
|  | a) | posljedica nesretnoga slučaja i bolesti na putovanju u inozemstvu |  |
|  | b) | zdravstvenog osiguranja za vrijeme puta i boravka u inozemstvu |  |
|  | **c)** | **otkaza putovanja** |  |
|  | d) | troškova pomoći povratka u mjesto polazišta u slučaju nesreće i bolesti |  |
|  | e) | oštećenja i gubitka prtljage |  |
| **12. Dostava ponuda:** |
| Rok dostave ponuda je | ***6.prosinca 2024. godine do  12.00*  *sati.*** |
| Razmatranje ponuda održat će se u školi dana | **19.12. 2024. g.** | **U 18.20 sati** |