2023/2024. tanévi

futsal diákolimpia

országos döntő

IV. korcsoport

MELLÉKLETEK

Pécs, 2024. február 16-18.

**1. sz. melléklet - JÁTÉKOS LISTA**

 **2023/2024. TANÉVI FUTSAL DIÁKOLIMPIA®**

**ORSZÁGOS DÖNTŐ**

 **IV. KORCSOPORT**

**Pécs, 2024. február 16-18.**

Géppel kitöltve kérjük **2024.02.10.-ig** a **ngtp1954@gmail.com** e-mail címre elküldeni WORD dokumentumban, valamint a regisztrációkor leadni!

|  |  |
| --- | --- |
| **Iskola neve:** |  |
| **Címe:** |  |
| **Csapatvezető neve:** |  |
| **Mobil száma:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ssz.** | **Játékos neve** | **Születési éve** | **Mezszám (I.)**mezszín:…………………………... | **Mezszám (II.)**mezszín:…………………………... |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

Kelt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 202\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nap.

PH

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 testnevelő aláírása

**2. sz. melléklet - SZÁLLÁS MEGRENDELŐ**

**2023/2024. TANÉVI FUTSAL DIÁKOLIMPIA®**

**ORSZÁGOS DÖNTŐ**

**IV. KORCSOPORT**

**Pécs, 2024. február 16-18.**

Kérjük kitöltve visszaküldeni **2024.02.02-ig** **zita.szablya@gmail.com**e-mail címre.

| Iskola pontos neve: |  |
| --- | --- |
| Postacím: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Kapcsolattartó csapatvezető neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |

Az érkezés várható **időpontja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Az érkezés módja:** vonat – távolsági autóbusz – bérelt autóbusz – személygépkocsik (Megfelelő rész aláhúzandó)

A köznevelési intézmény a **IV. korcsoportos FUTSAL** csapata részére megrendelem a szállást a pécsi **FUTSAL Diákolimpia Országos Döntő** idejére az alábbiak szerint **2024. 02. 16-17-ére - 2 éjszakára.**

**SZÁLLÁS**

Csak a hivatalos csapatlétszámban áll módunkban szállást biztosítani 10 versenyző + 2 kísérő + 1 sofőr részére. (A gépkocsivezető szállásköltségét is a Magyar Diáksport Szövetség fizeti).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Időpont** | **Versenyző (fő)** | **Kísérő (fő)** | **Gépkocsivezető (fő)** |
| **fiú** | **férfi** | **nő** | **férfi** | **nő** |
| 2024. február 16-17. (2 éjszaka) |  |  |  |  |  |

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **.**

P.H.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 intézményvezető

**3. sz. melléklet - ÉTKEZÉS MEGRENDELŐ**

**2023/2024. TANÉVI FUTSAL DIÁKOLIMPIA®**

**ORSZÁGOS DÖNTŐ**

**IV. KORCSOPORT**

**Pécs, 2024. február 16-18.**

Kérjük kitöltve visszaküldeni **2024.02.02-ig** a **zita.szablya@gmail.com** e-mail címre.

| Iskola pontos neve: |  |
| --- | --- |
| Postacím: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Kapcsolattartó csapatvezető neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| **Étkezési díj fizetéséhez:** |
| Számlázási név: |  |
| Számlázási cím: |  |
| Adószám: |  |

**ÉTKEZÉS** (önköltséges)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **egységár (Ft/fő)** | **rendelés (fő)** | **összesen (Ft)** |
| **2024. február 16.** (péntek) |
| Vacsora | 2.000 Ft/fő |  |  |
| **2024. február 17.** (szombat) |
| Reggeli | 1.500 Ft/fő |  |  |
| Ebéd | 2.400 Ft/fő |  |  |
| Vacsora | 2.000 Ft/fő |  |  |
| **2024. február 18.** (vasárnap) |
| Reggeli | 1.500 Ft/fő |  |  |
| Ebéd | 2.400 Ft/fő |  |  |
| Hidegcsomag | 1.800 Ft/fő |  |  |
| **Összesen:** |  |

Ételallergia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fő részére, típusa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Alulírott, a megrendelést küldő oktatási intézmény vezetője kötelezettséget vállalok arra, hogy a megrendelt étkezés költségét átutalással előre kifizetjük.

A megrendelt, de igénybe nem vett étkezés költségét is kötelesek vagyunk megtéríteni!

Az átutalásos számlát az **Étkezési megrendelő** beérkezését követően állítja ki a **Szakácstündér Kft.**, melyet az alábbi email címre megküldünk.

Számla küldését az alábbi email címre kérem:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Géppel kérjük a kitöltést!*

A számla kiállítását követően reklamációt nem fogadunk el.

Az étkezés díjat a számlán szereplő számlaszámra kérjük átutalni, közlemény rovatba a számla sorszámát kérjük feltűntetni.

Kérjük hívják fel fenntartójuk figyelmét, hogy lehetőség szerint azonnali átutalást /GIRÓ/ alkalmazzanak.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.H

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intézményvezető

**4. sz. melléklet - BEJELENTŐLAP**

**2023/2024. TANÉVI FUTSAL DIÁKOLIMPIA®**

**ORSZÁGOS DÖNTŐ**

**IV. KORCSOPORT**

**Pécs, 2024. február 16-18.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Csoport neve: ………………..………………………………………..………….** | **Csoportvezető aláírása:………...………………………………...……….…** |
| **S.sz.** | **Név** | **Születési hely, dátum**  | **Állandó lakcím** | **Állampol-gárság** |  **Szem.ig.szám, Útlevél szám** | **Érkezés napja** | **Távozás napja** | **Eltöltött vendégéj-szakák száma** | **IFA mentes-ség jogcíme: a). (18 év alatti)**  |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**5. sz. melléklet - KOLLÉGIUMI Egyéni bejelentő**

**2023/2024. TANÉVI FUTSAL DIÁKOLIMPIA®**

**ORSZÁGOS DÖNTŐ**

**IV. KORCSOPORT**

**Pécs, 2024. február 16-18.**

**Bejelentőlap\***

**Szálláshely neve: Gandhi Közhasznú Nonprofit KFT.**

**Szoba száma:**

**\* Kérjük a Bejelentőlapot nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!**

|  |  |
| --- | --- |
| Vezetéknév |  |
| Keresztnév |  |
| Anyja neve |  |
| Születési | hely |  |
| év |  |
| hó |  |
| nap |  |
| Lakóhely | irányítószám |  |
| település |  |
| utca, házszám |  |
| Állampolgárság |  |
| Adóazonosító jel, vagy „Személyi igazolvány szám” vagy „Útlevélszám„ vagy „Vezetői engedélyszám” (valamelyik okmány száma) |  |
| Érkezés időpontja |  |
| Távozás tervezett időpontja |  |
| Telefonszám/E-mail cím |  |
| Fizetés módja |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A bejelentőlap aláírásával kijelentem a Gandhi Gimnázium KHNP Kft, mint Adatkezelő szállásszolgáltatás nyújtására vonatkozó adatkezelési tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem és elfogadtam.

A szállásadó tulajdonát képző berendezési tárgyakért és azok állapotának megőrzéséért anyagi felelősséget vállalok.

Kelt:

 ………………………………………………

**6 sz. melléklet – IGAZOLÁS IFA mentesség**

**2023/2024. TANÉVI FUTSAL DIÁKOLIMPIA®**

**ORSZÁGOS DÖNTŐ**

**IV. KORCSOPORT**

**Pécs, 2024. február 16-18.**

…………………………………………………… (tanár neve) a(z) ………………………………………………………………………… (intézmény neve) tanára 2024. február 16-18 között a Pécsett megrendezésre kerülő Futsal IV. korcsoport Diákolimpia Országos Döntőjén munkavégzés céljából, kísérőtanárként vesz részt.

……………………………………………, ………………………………….

 ………………………………………………………….

 intézményvezető

 P.H. aláírás