Numer postępowania: 8/RZ/ROZ/2020.

Załącznik nr 2

**Ramowy Plan obozu integracyjnego w ramach projektu „Powiat Iławski Stawia na rodzinę” Edycja 2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dni obozu integracyjnego** | 13-15 lipca 2020 |
| **Imię i nazwisko Opiekuna** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupa** | Grupa I – młodsze dzieci  Grupa II – starsze dzieci  Grupa III- dorośli\* |
| **Dzień:** | Działanie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ramony plan obozu integracujnego musi uwzględniać pory posiłków i ciszy nocnej obowiązującej  w obiekcie.**  **Plan musi uwzględniać podział na grupy wiekowe (tj. dzieci w wieku od 3 do 10 lat, od 11 do 17 lat  oraz dorosłych).** | |

……………………………………..

czytelny podpis prowadzącego

\*niepotrzebne skreśli