

2024-ben iskolánk a Shetland Nyelviskolával közösen Dublinba szervez egyhetes tanulmányutat.

A program során megismerkedünk Írország történelmével, hagyományaival, kultúrájával és mellette mindennap angol nyelvórákon veszünk részt az Emerald Cultural Institute szervezésében.

JUNIOR MINI-STAY HOMESTAY PROGRAMME

2024. június 9-16.

1 hetes tanulmányút junior diákok részére (8 nap/7 éjszaka)

Utazás:	15 fő felett szervezett formában 2 kísérő tanárral
Elhelyezés:	családoknál két- és háromgyas szobában, érkezéskor „Welcome Pack” csomag
Ellátás:	félpánziós ellátás (reggeli és meleg vacsora)
Tanfolyam:	hétfőtől péntekig heti 15 tanóra (60 perces), zárt csoportban, szaktanári végzettséggel rendelkező anyanyelvű tanárokkal, a kurzus elején szintfelmérő teszt, befejezésekor az iskola által kiállított bizonyítvány. A tanfolyam ára tartalmazza a tananyagot.
Programok:	délutáni/délelőtti programok 5 napon, hétfőn egy egész napos kirándulás

A részvételi díj 1 hétre **405 400 Ft**

Az ár nem tartalmazza:

- a kiutazás költségét,
- a baleset-és poggyászbiztosítást,
- a speciális diétás igény felárát (16.000 Ft / hét).

A részvételi díj tartalmazza:

- a tanfolyam, szállás, ellátás és a felsorolt programok költségét, a reptér transzfereket, a helyi buszbérlet árát, a tájékozódást segítő térképeket, leírásokat, broszúrákat; a szervezési- és bankköltségeket.

Az utazási iroda az ár változtatás jogát fenntartja, különös tekintettel a járvány- és a háborús konfliktus miatt kialakult bármilyen helyzetre.

Jelentkezés:

Pethőné Kárpáti Anita vagy Antal-Schusztér Klára tanárnőknél
Jelentkezni: 100.000 Ft előleg befizetéssel 2023.12.08-ig lehet

Megfelelő létszámú jelentkezés esetén a szülői tájékoztató időpontjáról az érdeklődők részére értesítést küldünk.

Dublin 2024. június 9-16. KLG tanulmányi út

JELENTKEZÉSI LAP

KÉRJÜK, HOGY AZ ADATOKAT AZ ÚTLEVÉL ADATAI ALAPJÁN, PONTOSAN SZÍVESKEDJENEK MEGADNI!)

AZ UTAZÓ ADATAI:

Név : _____ (osztály: _____)

Születési hely, idő: _____, _____

Lakcím (irányítószámmal): _____

Tel efonszám: _____

E- mail cím: _____

Útlevelszám (ki záról ag az utazáskor érvényeset kérjük beírni): _____

Kiállító hatóság: _____

Érvényességi ideje _____

CSAK ÉRVÉNYES ÚTLEVÉLLEL LEHET UTAZNI!

Ennek fénymásolatát kérjük csatolni!

A TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ (SZÜLŐ, GYÁM) ADATAI:

Név: _____

Tel efonszám: _____

E- mail: _____

Lakcím (irányítószámmal), ha nem azonos az utazóéval:

Dátum:

(utas / törvényes képviselő)