**Formularz ofertowy za wykonanie jednej godziny ( 60 min.) specjalistycznych usług opiekuńczych w dzień powszedni od poniedziałku do piątku,**

Dane kontaktowe:

Imię i nazwisko:……………………………………………………….. Telefon:…………………………………………………………………

Adres e-mail ……………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o naborze, składam ofertę na przeprowadzenie indywidualnych zajęć (proszę określić rodzaj usług )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Specjalista** | **Dla ilu osób miesięcznie** |  **Ilość godzin miesięcznie** |
| 1. | Logopeda |  |  |
| 2. | Neurologopeda |  |  |
| 3. | Rehabilitacja ruchowa |  |  |
| 4. | Terapia pedagogiczna |  |  |
| 5. | Terapia psychologiczna |  |  |
| 6. | Terapia sensoryczna |  |  |

w ramach realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych.

Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę dydaktyczną (60 minut) indywidualnych zajęć …………… złotych, (słownie: ……………………………………………….....….)