

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: PÓŁKOLONIA
2. Termin wycieczki:
Turnus I od 02.07-06.07.2018
Turnus II od 09.07-13.07.2018
Turnus III od 16.07-20.07.2018
Turnus IV od 23.07-27.07.2018

*Właściwie podkreślić

3. Adres:
Szkoła Podstawowa nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Polkowicach ul. Hubala 3

Forma wycieczki: BEZPŁATNA

Rodziec ponosi jedynie koszt wyżywienia: 6zł za dzień, termin płatności do 08 czerwca 2018 r. przelewem na konto szkoły 66 1020 3017 0000 2402 0429 7263. W tytule płatności należy wpisać: imię i nazwisko dziecka, szkołę, klasę oraz numer turnusu

Polkowice,
(miejsowość, data)

Szkoła Podstawowa nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Polkowicach
(organizator wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (Imiona) i nazwisko _____
2. Imiona i nazwiska rodziców _____
3. Nazwa szkoły _____
4. Klasa _____
5. Rok urodzenia _____
6. Adres zamieszkania _____
7. Adres zamieszkania/pobytu rodziców _____
8. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki _____
9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym _____

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary _____

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

Tężec _____
Błonica _____
Dur _____
Inne _____

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacji na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922, z późn. zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodziców/opiekuna

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się :

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek za względu

.....
.....

Data

podpis organizatora wypoczynku

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał _____

(adres miejsca wypoczynku)

Od dnia (dzień, miesiąc, rok) _____

do dnia (dzień, miesiąc, rok) _____

Polkowice,
(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Polkowice,
(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Polkowice,
(miejscowość i data)

podpis wychowawcy

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach odbywających się w ramach półkolonii organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 4 w Polkowicach.

- | | | |
|-------------------------|-----|-----|
| 1. Zajęcia na basenie | tak | nie |
| 2. Wyjścia do kina | tak | nie |
| 3. Wycieczki autokarowe | tak | nie |
| 4. Wyjście do kręgielni | tak | nie |
| 5. Wycieczki piesze | tak | nie |

*Właściwe podkreślić

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o godzinie.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

w przeciwnym razie proszę o wypełnienie:

Zobowiązuję się, iż dziecko będzie **punktualnie** przyprowadzane na zajęcia oraz odbierane z zajęć przeze mnie lub inną osobę dorosłą upoważnioną przeze mnie do odbioru dziecka. Osoby upoważnione do odbierania dziecka (IMIE, NAZWISKO, TELEFON KONTAKTOWY):

1.
2.
3.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam/nie udzielam nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów powstałych podczas zajęć w ramach półkolonii letniej w Szkole Podstawowej nr 4 z wizerunkiem mojego dziecka. Wizerunek może być wykorzystany w szczególności na oficjalnej stronie internetowej szkół oraz w materiałach promocyjnych wydawanych przez gminę Polkowice.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

*Właściwe podkreślić

Regulamin Półkolonii

1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Półkolonia odbywa się terminie od 2 lipca do 27 lipca 2018r. (cztery turnusy) w godzinach od 7.30 do 15.45.
3. Warunkiem uczestnictwa w jednym turnusie półkolonii jest wypełnienie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku przez rodziców (opiekunów).
4. Opłata za obiady jest obowiązkowa i wynosi 6 zł za dzień. Płatności należy dokonać do 8 czerwca 2018r.
5. Rodzice (opiekunowie) zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania dziecka od godz.7.30 i odbierania go do godz.15.45. Na pisemny wniosek rodzica, możliwe jest przyprowadzanie dziecka na 6.30. Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu musi być potwierdzona podpisem rodzica/opiekuna.
6. Rodzice (opiekunowie) zobowiązani są do zapewnienia dziecku drugiego śniadania, obuwia zmiennego, stroju kąpielowego oraz do podania dziecku leku w przypadku choroby lokomocyjnej.
7. Zajęcia odbywają się według harmonogramu. Dzieci przebywają pod stałą opieką wychowawców.
8. Każdy Uczestnik ma obowiązek:
 - a) zapoznania się obowiązującymi regulaminami i przestrzegania ich (np. p.poż, bhp),
 - b) dbać o porządek w obiekcie i szanować mienie,
 - c) stosować się do poleceń wychowawcy,
 - d) okazywać szacunek kolegom, wychowawcom i innym osobom,
 - e) przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia innych, natychmiast poinformować o tym wychowawcę,
 - f) bezwzględnego podporządkowania się poleceniom wychowawców.
9. Uczestnikowi półkolonii nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz opuszczać terenu półkolonii.
10. Każdy uczestnik ma prawo:
 - a) zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
 - b) uczestniczyć w zajęciach programowych półkolonii.
11. Wychowawcy realizują program półkolonii zgodnie z ustalonymi założeniami dydaktyczno–sportowymi.
12. W razie nagannego zachowania się dziecka na półkolonii będą zastosowane następujące kary porządkowe: zwrócenie uwagi dziecku, ustne upomnienie dziecka, przekazanie uwag o zachowaniu się dziecka rodzicom, rozmowa dyscyplinująca w obecności rodzica, skreślenie uczestnika z listy.
14. W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka na półkolonii rodzic zobowiązany jest dostarczyć pisemne oświadczenie o rezygnacji.
15. Pobyt dziecka na półkolonii jest równoznaczny z tym, że rodzic/opiekun zgadza się z warunkami regulaminu półkolonii i akceptuje je (podpis).
16. Za wszystkie urządzenia elektroniczne (np: telefon komórkowy, MP-3, aparat fotograficzny itp.) oraz inne przedmioty wartościowe przyniesione przez dzieci, pełną odpowiedzialność ponoszą rodzice.

.....
Akceptuję powyższy regulamin