

## 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

**Rodzik ponosi jedynie koszt wyżywienia: 6zł za dzień, termin płatności do 14 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):

Tęzec \_\_\_\_\_  
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 15 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**