



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA AKCJI „WAKACJE BLISKO DOMU 2018”

Imię i nazwisko Uczestnika:

CZĘŚĆ I – Półkolonie w Szkołach

Proszę zaznaczyć placówkę:

- Szkoła Podstawowa w Gliniancie
- Szkoła Podstawowa w Malcanowie
- Szkoła Podstawowa w Wiązownie
- Szkoła Podstawowa w Zakręcie

Proszę wybrać turnus:

TURNUS I: 25 – 29 CZERWCA

TURNUS II: 2 – 6 LIPCA

TURNUS III: 9 -13 LIPCA

TURNUS IV: 16 -20 LIPCA

TURNUS V: 23 – 27 LIPCA

(Można zgłaszać chęć uczestnictwa w dowolnej liczbie turnusów)

ZGŁASZAM POBYT UCZESTNIKA W GODZINACH –

(MAKSYMALNA DŁUGOŚĆ POBYTU 7:30 – 17:00)

UCZESTNIK KORZYSTA Z POSILKU TAK NIE

POWRÓT UCZESTNIKA DO DOMU:

1. Samodzielnie wraca do domu TAK NIE

2. Będzie odbierany przez (proszę wpisać imię i nazwisko i numer telefonu):

a) tel.

b) tel.

W przypadku zgłoszenia uczestnika do udziału w półkoloniach organizowanych w Szkołach Część I karty należy złożyć w odpowiedniej placówce.



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA AKCJI „WAKACJE BLISKO DOMU 2018”

Imię i nazwisko Uczestnika:

CZĘŚĆ II – Zajęcia w GOK

Proszę zaznaczyć Placówkę:

- Gminny Ośrodek Kultury w Wiązownie
- Dom Kultury „Nad Świdrem” w Woli Karczewskiej
- Świetlica w Izabeli
- Świetlica w Majdanie

PROSZĘ WYBRAĆ TURNUS:

TURNUS VI: 30 LIPCA – 3 SIERPNIA

TURNUS VII: 6 – 10 SIERPNIA

TURNUS VIII: 13 – 17 SIERPNIA

TURNUS IX: 20 – 24 SIERPNIA

TURNUS X: 27 - 31 SIERPNIA

(Można zgłaszać chęć uczestnictwa w dowolnej liczbie turnusów)

ZGŁASZAM POBYT UCZESTNIKA W GODZINACH –

(MAKSYMALNA DŁUGOŚĆ POBYTU 7:30 – 17:00)

POWRÓT UCZNIĄ DO DOMU:

1. Samodzielnie powraca do domu TAK NIE

2. Będzie odbierany przez (proszę wpisać imię i nazwisko, nr telefonu):

c) tel.

d) tel.

W przypadku zgłoszenia uczestnika na zajęcia organizowane przez szkoły oraz GOK, każdą z części należy złożyć zgodnie z powyższymi instrukcjami.

CZĘŚĆ III –INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia, klasa, nr, legitymacji szkolnej.....

4. Nazwa i adres szkoły.....

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

7. Numer telefonu rodziców lub opiekuna w czasie trwania wycieczki

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej 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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz wyrażam zgodę na realizację obowiązku informacyjnego organizatora wycieczki poprzez sporządzenie relacji z wycieczki zawierającej zdjęcia uczestników wycieczki, a także danych dziecka do celów statystycznych.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Część IV – wypełnia Organizator wycieczki

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

Regulamin akcji „Wakacje blisko domu”

1. Uczestnik akcji obowiązany jest stosować się do postanowień niniejszego regulaminu, innych regulaminów szczegółowych (regulamin ppoż., regulamin korzystania z sali gimnastycznej, świetlicy, basenu) oraz poleceń wychowawcy i kierownika wypoczynku, instruktora.

2. Bezwzględnie zakazane jest:

- a. palenie tytoniu, picie alkoholu i używanie środków odurzających. Zakaz ten dotyczy zarówno uczestników akcji i kadry wychowawczej,
- b. samodzielne wychodzenie na teren szkoły i przebywanie na sali gimnastycznej oraz innych pomieszczeniach szkoły.
- c. niszczenie lub używanie sprzętów i wyposażenia niezgodnie z ich przeznaczeniem,
- d. samodzielne oddalanie się z miejsca prowadzenia zajęć oraz miejsc przebywania grupy,
- e. używanie słów uznanych powszechnie za niecenzuralne,

3. Uczestnik akcji ma obowiązek:

- a. poszanowania cudzej własności, godności osobistej drugiego człowieka i jego przekonań,
- b. uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych dla jego grupy. W przypadku jakichkolwiek niedyspozycji powinien zgłosić to swojemu wychowawcy.
- c. zgłaszania wychowawcy wszelkich zauważonych nieprawidłowości, szczególnie zagrożeń dla zdrowia lub życia.

4. Organizator akcji oraz szkoła nie ponosi żadnej odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny (tablety, telefony komórkowe itp.) pieniądze i inne rzeczy wartościowe, które uczestnik akcji zabiera ze sobą na zajęcia.

5. Używanie telefonów komórkowych jest dopuszczalne za zgodą wychowawcy.

6. Każde wykroczenie przeciw zasadom regulaminu będzie skutkowało ukaraniem uczestnika akcji upomnieniem, które zostanie przekazane rodzicom/opiekunom w formie pisemnej. W przypadkach drastycznych otrzymaniem zakazu uczestnictwa w akcji.

7. Rodzice /opiekunowie ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko.

Zobowiązuję się do przestrzegania niniejszego regulaminu:

.....
(podpis uczestnika akcji)

Akceptuje zapisy regulaminu:

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)