

**REGULAMIN PÓLKOLONII ORGANIZOWANEJ PRZEZ SP nr 107
WE WROCŁAWIU**

Każdy Uczestnik półkolonii ma prawo do:

1. Pełnego wykorzystania programu półkolonii i wnoszenia własnych propozycji programu,
2. Korzystania ze wszystkich atrakcji, urządzeń i sprzętów znajdujących się na terenie szkoły za wiedzą i zgodą wychowawców/trenerów,
3. Uczestniczenia w zajęciach, wycieczkach, imprezach organizowanych podczas półkolonii,
4. Uzyskania w każdej sprawie pomocy ze strony wychowawców,
5. Poszanowania swoich poglądów i przekonań,
6. Wnoszenia próśb i skarg.

Każdy Uczestnik półkolonii ma obowiązek:

1. Przestrzegać warunków niniejszego regulaminu,
 2. Przestrzegać harmonogram dnia, w czasie wolnym i podczas zajęć ściśle stosować się do poleceń wychowawców/trenerów przestrzegając program półkolonii. Przestrzegać zakazu samodzielnego oddalania się od grupy i budynku,
 3. Bezwzględnie podporządkowania się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa podczas zajęć, w szczególności zajęć: sportowych, rekreacyjnych na sali gimnastycznej, boisku, podczas wycieczek, przestrzegania przepisów ppoż.,
 4. Przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie wypadku lub dostarczenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych natychmiast poinformować o tym wychowawców/trenerów,
 5. We wszystkich sportowych sprawach zwracać się do wychowawców/trenerów,
 6. Okazywania szacunku i kultury wobec innych uczestników, kadry oraz personelu szkoły,
 7. Dbać o higienę osobistą oraz higienę pomieszczeń udostępnionych uczestnikom,
 8. Dbać o wyposażenie i sprzęt. Za szkody wyrządzone przez uczestnika odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice,
- Uczestnicy półkolonii mogą posiadać ubezpieczenie NNW.

Uczestnicy półkolonii ponoszą odpowiedzialność za przedmioty wartościowe oraz pieniądze, które mają ze sobą.

Uczestnicy półkolonii deklarują, że są zdrowi i nie posiadają przeciwwskazań do brania udziału w zajęciach sportowych. W przypadku niedyspozycji natychmiastowo informują prowadzącego.

Organizator zapewnia: wykwalifikowaną kadrę, bogaty program zajęć, drugie śniadanie, obiad.

W przypadku rezygnacji z udziału w półkolonii opłata nie zostaje zwracana.

Organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników półkolonii, bez zwrotu należności za niewykorzystaną część turnusu, w przypadku rażącego łamania zasad uczestnictwa w półkolonii.

Ja niżej podpisany oświadczam, że regulamin półkolonii jest mi znany.

.....
(podpis uczestnika)

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

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA PÓLKOLONII LETNIEJ**

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: półkolonia
2. Adres: SP nr 107 ul. B. Prusa 64, 50-318 Wrocław
3. Czas trwania wypoczynku: I TURNUS:25-29.06.2018,II TURNUS:2-6.07.2018
III TURNUS:20-24.08.2018. IV TURNUS: 27-31.08.2018

Wrocław:..... r.

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA
WYPOCZYNNEK**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. NR PESEL dziecka.....
4. Adres zamieszkania
telefon
5. Nazwa i adres szkoły.....
klasa
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:
.....
telefon
7. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości 150 zł,
słownie: sto pięćdziesiąt zł.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....,w półkolonii, w terminie:
25-29.06.2018 2-6.07.2018 20-24.08.2018 27-30.08.18r**
organizowanej przez SP nr 107.

właściwy termin podkreślić

.....
(Miejscowość, data)

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

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
..... (data) (podpis kierownika wypoczynku)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na półkolonii w Szkole Podstawowej nr 107,

..... (data) (podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA

WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Uwagi:.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

..... (data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY- INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(przebyte choroby, na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

..... (Miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

SZCZEPIENIA PRZEPROWADZONO ZGODNIE / NIEZGODNIE Z KALENDARZEM SZCZEPIEŃ (podkreślić właściwe)

..... (Miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU (wypełnianie dobrowolne)

..... (Miejscowość, data) (podpis wychowawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

..... (Miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... (data) (podpis wychowawcy- instruktora)