

REGULAMIN UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONII:

Uczestnik zobowiązany jest do:

1. Podporządkowania się poleceniom kadry wychowawczej oraz aktywnego udziału we wszystkich zajęciach programowych.
2. Nie oddalania się bez zgody wychowawcy z miejsca realizacji zajęć.
3. Do przestrzegania przepisów m.in. przeciwpożarowych, poruszania się po drogach publicznych, wyjazdów z którymi zapoznani zostaną po rozpoczęciu półkolonii.
4. Nie używania bez zgody i nadzoru wychowawców sprzętu rekreacyjno-sportowego.
5. Dbania o czystość osobistą oraz ład i porządek w pomieszczeniach, w których przebywa.
6. Nie stosowania przemocy wobec swoich koleżanek i kolegów, nie używania niecenzuralnych słów.
7. Poszanowania cudzej własności.
8. Zgłaszania wychowawcy niedyspozycji.
9. W stosunku do uczestników nie przestrzegających zasad objętych regulaminem, organizator zastrzega sobie prawo do zastosowania odpowiednich do przewinienia środków dyscyplinujących takich jak; upomnienie, powiadomienie rodziców czy szkoły.

Rodzice:

1. Zgłoszenie dziecka oznacza akceptację programu półkolonii.
2. Zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania i odbierania dzieci.
3. Odpowiedzialni są materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
4. Dzieci odbierane są przez rodzica, prawnego opiekuna, same mogą wracać do domu lub być odbierane przez kogoś innego tylko za wcześniejszą pisemną zgodą rodzica/prawnego opiekuna.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na wyjścia poza teren szkoły (np. do kina, wycieczkę autokarową, na basen itp.) mojego dziecka
podczas trwania półkolonii, w terminie od 01.07 do 26.07.2024 r.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹

Kolonia, zimowisko, obóz, biwak, półkolonia, inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku (można wybrać tylko jeden):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01.07 - 05.07.2024 | <input type="checkbox"/> 08.07 - 12.07.2024 |
| <input type="checkbox"/> 15.07 - 19.07.2024 | <input type="checkbox"/> 22.07 - 26.07.2024 |

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Publiczna Szkoła Podstawowa nr 6 im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. 1 Maja 3, 47-220 Kędzierzyn-Koźle**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

.....

3. Rok urodzenia.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

.....

.....

6. Adres zamieszkania rodziców lub pobytu rodziców³

.....

.....

¹ Właściwe zaznaczyć

² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki 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 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
inne

.....
(miejscowość i data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

Postanawia się⁴
 zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

Od dnia (dd/mm/rr) do dnia (dd/mm/rr)

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data) (podpis wychowawcy wycieczki)

⁴ Właściwe zaznaczyć