

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: **OŚRODEK WZASOWO-KOLONIJNY „SOLAR”**
2. Adres placówki: **UL. BAŁTYCKA 12, 76-107 JAROSŁAWIEC**
3. Czas trwania 04.08.-17.08.2015 R.

(wpisać termin turnusu)

Towarzystwo „Nasze Szwederowo”

ul. Nowodworska 25/106

85-120 Bydgoszcz

tel. (052) 515 52 62, kom. 502 626 171, 881 772 008

e-mail: naszeszwederowo@op.pl

(miejscowość, data)

(Organizator wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania tel.
4. Nazwa i adres szkoły klasa
Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku
..... telefon
5. Liczba osób na utrzymaniu rodziców (opiekunów)
w tym dzieci uczęszczających do szkół i na wyższe uczelnie.

Prosimy o podanie:

7. Numeru ewidencyjnego - PESEL dziecka
8. Nr NKP rodzica lub opiekuna (ubezpieczenia KRUS-jeśli podlega).....

	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania
Matka/opiekun *		
Ojciec/opiekun *		

.....
(miejscowość, data)

-1-

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

dolegliwości : omdlenia, bóle brzucha, duszności, krwawienia z nosa oraz wszelkie inne ważne dla zdrowia dziecka informacje

.....

.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

.....
(data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. INFORMACJA PIELEGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień szczepienia ochronne (podać rok):

tężec, błonnica, dur,

inne

Przebyte choroby zakaźne (podać rok)

odra ospa różyczka

świnka

astma.....padaczka Inne.....

.....
(data) (podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

.....

.....
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica- opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku.
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:.....

.....
(data)

.....
(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia do dnia 200.....r.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

.....

*Organizator informuje rodziców o leczeniu
ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY – INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy – instruktora)

***Kierując się doświadczeniem z wieloletniej pracy z dziećmi
i młodzieżą oraz biorąc pod uwagę zmiany przepisów:***

uprzejmie prosimy o podpisanie oświadczenia.

O Ś W I A D C Z E N I E

- 1. Syn/córka będzie przestrzegał(a) Regulaminu kolonii.**
- 2. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.**
- 3. W przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z placówki na koszt rodziców.**
- 4. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam*/ nie zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.**
- 5. Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu**

.....
(imię , nazwisko, adres, nr NIP)

- 6. Oświadczam, że wyrażam*/ nie wyrażam* zgodę(y) na udział mojego dziecka:**
.....
**w rzymsko-katolickich uroczystościach religijnych (niedzielną mszę świętą)
w trakcie pobytu dziecka na koloniach.**
- 7. Wszystkie leki zaordynowane mojemu dziecku na okres jego pobytu na placówce wypoczynku oraz na stałe przekażę (osobiście lub przez dziecko) opiekunowi wraz ze szczegółowym opisem ich zażywania.**
- 8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizacji wypoczynku letniego zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych*.**

Z a ł a c z n i k i :

- Regulamin kolonii.

*****- niepotrzebne skreślić

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

Regulamin kolonii

Do obowiązków każdego uczestnika kolonii należy:

1. Aktywnie uczestniczyć w życiu kolonii, brać udział we wszystkich zajęciach przewidzianych w planie dnia.
2. W kontaktach z ludźmi, szczególnie z koleżeństwem być uprzejmym i uczynnym.
3. Być dobrą koleżanką lub kolegą w zabawie i rozrywce, w czasie zajęć terapeutycznych, sportowych, opiekować się młodszymi, służyć im pomocą i radą.
4. Wykonywać skrupulatnie wszystkie polecenia Kierownika i wychowawców.
5. Brać czynny udział w pracach Samorządu Kolonii.
6. Przestrzegać zasad higieny osobistej, dbać o czystość, ład i porządek,
7. W czasie wycieczek i zajęć sportowych bezwzględnie podporządkować się poleceniom prowadzącego zajęcia.
8. Nie oddalać się poza obręb placówki bez zezwolenia wychowawcy
9. Chronić dobro własne i cudze, dbać o jego jakość – ewentualne koszty uszkodzeń lub zniszczeń pokryć przed opuszczeniem placówki.
10. Zdeponować pieniądze i rzeczy wartościowe u wychowawcy grupy.
11. Na kolonii obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych podczas posiłków, zajęć profilaktycznych i wychowawczych oraz w trakcie ciszy nocnej. Dopuszczalne jest używanie telefonów komórkowych w godzinach: 19:00-21:00.
12. Na kolonii obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania środków odurzających.
13. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu kolonii uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z kolonii na koszt własny rodziców.

W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 2 dni. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika, Towarzystwo „Nasze Szwederowo” zastrzega sobie prawo do przekazania Go pod opiekę właściwych władz (policja).

Niniejszy regulamin stanowi integralną część karty kwalifikacyjnej uczestnika kolonii.

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w koloniach.

Podpis rodziców Podpis uczestnika.....