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

……

……

……

……

. …… ……..

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy - instruktora)

WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE / KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowany obóz, kolonia oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą, w zależności od kierunku wyjazdu, odpowiedni dokument tożsamości (paszport, dowód lub aktualną legitymację szkolną).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika kolonii / obozu leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem.
5. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste, tabletki przeciwbólowe, witaminy i tabletki od choroby lokomocyjnej.
6. Uczestnik może być oddany pod opiekę Rodziców lub Opiekunów prawnych na ich pisemny wniosek określający datę, czas nieobecności, osobę, której powierza się bezpośrednią opiekę, kontakt w czasie nieobecności.
7. W przypadku spożywania alkoholu i środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu pobytu uczestnik zostanie wydalony z kolonii na koszt własny (Rodziców i Opiekunów).
8. Rodzice / Opiekunowie pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez kierownika wypoczynku.
9. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane przez uczestnika dni pobytu oraz świadczenia na kolonii / obozie.

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii / obozie są mi znane.

…… ……..

(miejscowość, data) podpis uczestnika obozu / kolonii

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku **Warsztaty edukacyjno – wypoczynkowe**
2. Adres **Rymanów Zdrój**
3. Czas trwania wypoczynku od **19.08-25.08.2016r.**
4. Trasa obozu wędrownego ……...

Krosno 2016r ……

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka ……..
2. Data urodzenia …….

3. Nr PESEL											

4. Adres zamieszkania …….....

…… telefon …….

5. Nazwa i adres szkoły ……... klasa ……..
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

……

Ilość dzieci na utrzymaniu rodziny ……..... telefon ……...

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości ustalonej przez organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku oraz fotografii wykonanych na wypoczynku zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie Danych Osobowych.

…….. ……

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

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

……

……

……

……

……

Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ……. , błonica …… …, dur ……... ,

inne ……...

……...

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

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(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 na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu: ……....

……...

…… ……
(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na ……
(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia …….. do dnia …….2016r.

…… ……
(data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

……

……

……

……

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

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