

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wycieczki: **półkolonie**.
2. Organizator: Szkoła Podstawowa nr 43 im. I.J. Paderewskiego w Lublinie.
ul. J. Śliwińskiego 5, 20-861 Lublin.
3. Termin wycieczki: **02-20.07.2018 r.**
4. Termin oddania karty kwalifikacyjnej: **15.06.2018 r.**

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII „ WESOŁE WAKACJE 2018 r.”**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA (UCZESTNIKA PÓLKOLONII I JEGO RODZICÓW (OPIEKUNÓW).****A. INFORMACJE O DZIECKU:**

Imię (imiona)										
Nazwisko:										
Data urodzenia:										
Adres zamieszkania:										

B. INFORMACJE O RODZICACH (OPIEKUNACH):

Imię i Nazwisko	Upoważnienie do odbioru	Kontakt w sprawach wychowawczych	Numer telefonu
Matka (opiekun):			
Ojciec (opiekun):			

* Adres pobytu lub zamieszkania rodziców/opiekunów:

C. INFORMACJA O SYTUACJI RODZINNEJ:

Ilość osób zamieszkujących w jednym gospodarstwie domowym; * dochód na jednego członka rodziny:	Dorosłych:.....	Dzieci:.....	Kwota Netto.....
Czy rodzina jest objęta opieką MOPR:	* TAK	* NIE	XXXXXXXXXXXX
Niepełnosprawność kandydata, rodzica/opiekuna:	Dziecko: *TAK/NIE	Rodzic/opiekun *TAK/NIE	XXXXXXXXXXXX
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie:	*TAK/NIE		

* (Niepotrzebne skreślić.)

D. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA:

Imię i Nazwisko	Telefon kontaktowy	Kto to jest dla dziecka	Numer. i seria dowodu osobistego

II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Czy dziecko jest uczulone (jedzenie, leki, jad, owady, itp.) i/lub ma nietolerancję pokarmową?

(Proszę wypisać wszystkie alergeny, nietolerowanie pokarmy).

*	*
*	*
*	*

2. Czy dziecko:

*(Niepotrzebne skreślić).

- | | | |
|----|--|---------|
| a) | ma chorobę lokomocyjną (jazda samochodem, i/lub autobusem)? | TAK/NIE |
| b) | nosi aparat ortodontyczny? | TAK/NIE |
| c) | nosi okulary? | TAK/NIE |
| d) | przyjmuje stałe leki? | TAK/NIE |

3. Jeżeli dziecko przyjmuje stałe leki, podaj jakie i w jakich dawkach:

.....

.....

4. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych dziecka, w szczególności o potrzeba wynikających z niepełnoprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....

.....

5. Inne informacje o usposobieniu dziecka, które mogą być pomocne w pracy w grupie, kontakcie z wychowawcami:

.....

.....

6. Informacje o szczepieniach ochronnych (proszę podać rok szczepienia)

tężec.....	błonica.....	dur.....	inne.....
------------	--------------	----------	-----------

Przeczytaj i zaznacz:

- Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania półkolonii.
- Zapoznałem/am się z regulaminem półkolonii „Wesołe Wakacje 2018” i akceptuję jego warunki.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE. L nr 119, str. 1) - punkt 83, 97 preambuły, art. 24, art. 28, art. 32–39.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez organizatora i partnerów organizatora półkolonii, dla celów informacyjnych, reklamowych i marketingowych fotografii i filmów z wizerunkiem zgłoszonego uczestnika zajęć, zrobionych podczas półkolonii.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

WYPELNIŁ ORGANIZATOR

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA PÓLKOLONII

Dziecko:

- zostało zakwalifikowane do uczestnictwa w półkoloniach
 nie zostało zakwalifikowane do uczestnictwa w półkoloniach ze względu

.....

Regulamin Półkolonii „Wesołe Wakacje 2018 r.”

W pierwszej kolejności przyjmowane będą dzieci z rodzin pozostających pod opieką MOPR, dysfunkcyjnych, wielodzietnych, z orzeczeniem o niepełnosprawności kandydata lub członka rodziny, o niskich dochodach, również ze środowisk zagrożonych problemem alkoholowym.

1. Każdy uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Półkolonie odbywają się w jednodobowych turnusach x3 tygodnie (w sumie po 5 dni) od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00.
3. Warunkiem uczestnictwa w półkolonii jest pobranie karty kwalifikacyjnej uczestnika (ze strony internetowej SP 43 w Lublinie), poprawne wypełnienie i złożenie do koordynatora. Na podstawie kryterium zawartych w Regulaminie Rekrutacyjnym Komisja Kwalifikacyjna dokona weryfikacji i wyboru uczestników półkolonii. Na tej podstawie opiekun - rodzic zakwalifikowanych uczestników półkolonii dokona wpłaty (270zł) na podane konto: 22 1240 1503 1111 0010 0151 6765 do dnia:19.06.2018r.
Obowiązuje płatność pełnej kwoty za cały pobyt, mimo planowanych nieobecności.
4. Rodzice(opiekunowie) zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania dziecka do godz. 9.00 i odbierania go do godz.16.00. Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu musi być potwierdzona podpisem rodzica–opiekuna na karcie kwalifikacyjnej.
 - a) Za nieodebranie dziecka do godz. 16.00 skutkuje powiadomieniem Policji.
5. W czasie trwania półkolonii w nagłych przypadkach wzywane jest pogotowie ratunkowe za zgodą rodziców/opiekunów.
6. Zajęcia odbywają się według harmonogramu. Dzieci przebywają pod stałą opieką wychowawców.
7. **Każdy Uczestnik ma obowiązek:**
 - a) zapoznania się obowiązującymi regulaminami i przestrzegania ich (np. p.poż, bhp),
 - b) dbać o porządek w obiekcie i szanować mienie,
 - c) stosować się do poleceń wychowawcy,
 - d) okazywać szacunek kolegom, wychowawcom i innym osobom,
 - e) przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia innych, natychmiast poinformować o tym wychowawcę,
 - f) bezwzględnie podporządkowania się poleceniom wychowawców.
8. Uczestnikowi półkolonii nie wolno oddalać się od grupy oraz opuszczać terenu półkolonii bez wiedzy wychowawcy.
9. **Każdy uczestnik ma prawo:**
 - a) zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy, uczestniczyć w zajęciach programowych półkolonii.
10. Wychowawcy realizują program półkolonii zgodnie z ustalonymi założeniami dydaktyczno – sportowymi oraz programu profilaktyczno wychowawczego „Spójrz inaczej”.
11. W razie naganego zachowania się dziecka na półkolonii będą zastosowane następujące kary porządkowe: zwrócenie uwagi dziecku, ustne upomnienie dziecka, ustne przekazanie uwag o zachowaniu się dziecka rodzicom, powiadomienie rodziców (opiekunów) o zachowaniu, wydalenie z półkolonii bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.
12. Pobyt dziecka na półkolonii jest równoznaczny z tym, że rodzic (opiekun) zgadza się z warunkami regulaminu półkolonii i akceptuje je (pisemna deklaracja).
13. W przypadku rezygnacji z udziału w półkoloniach po ich rozpoczęciu, organizator nie zwraca opłaty.
14. Za wszystkie urządzenia elektroniczne (np: telefon komórkowy, tablet, MP-3, aparat fotograficzny itp.) oraz inne przedmioty wartościowe przyniesione przez dzieci , pełną odpowiedzialność ponoszą rodzice.
15. Lista zakwalifikowanych uczestników półkolonii będzie udostępniona dnia 18.06.2018r. w holu głównym szkoły.
16. Zebranie organizacje z rodzicami i kadrą półkolonii odbędzie się dnia 20.06.2018r o godz.16.30 w sali widowiskowej.
17. O sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie decyduje organizator i kierownik półkolonii.

Akceptuję powyższy regulamin

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Załącznik nr 1.

UPOWAŻNIENIE DO SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA

Ja, upoważniam do samodzielnego powrotu
(Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

z letnich półkolonii „Wesołe Wakacje” 2018 w dniu/dniach*:

Od momentu opuszczenia przez dziecko miejsca odbywania się zajęć, zwalnam organizatorów półkolonii oraz wychowawcę z odpowiedzialności za dziecko.

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić