

Karta zgłoszenia dziecka na półkolonie organizowane w gminie Żabia Wola

| | | |
|--|-----------------------|-----------------|
| Imię i nazwisko dziecka | | |
| Data urodzenia | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Nazwa i adres szkoły | | |
| Klasa (rok szk. 2017/2018) | | |
| Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów | | |
| Proszę o przyjęcie mojego dziecka na półkolonie do szkoły: | | |
| Józefina | 02.07. – 13.07.2018r. | tak/nie* |
| Ojrzanów | 16.07. – 27.07.2018r. | tak/nie* |
| Skuły | 30.07. – 10.08.2018r. | tak/nie* |
| Godziny pobytu dziecka podczas półkolonii | | |
| Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za półkolonie gotówką, w sekretariacie szkoły do dnia 8.06.2018r. | | |
| <p>Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (np. na co dziecko jest uczulone, czy choruje przewlekle, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, jak znosi jazdę samochodem, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |

Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?.....

Powrót ucznia do domu:

- dziecko samodzielnie wraca do domu **tak/nie***

- dziecko będzie odbierane przez:

1).....
(proszę wpisać imię i nazwisko)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko)

Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad nim.

Zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Półkolonii.

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

Administratorem danych osobowych jest dyrektor szkoły, w której dziecko przebywa na półkoloniach.

.....
(Data wypełnienia karty)

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

***niepotrzebne skreślić**

Termin składania kart zgłoszenia upływa 30.05.2018r.

Regulamin Półkolonii

1. Półkolonie organizowane są dla dzieci zamieszkałych w gminie Żabia Wola, w wieku 5-10 lat.
2. Czas trwania: **02.07. – 10.08.2018r.** (6 tygodni).
3. Półkolonie prowadzone będą w trzech szkołach podstawowych funkcjonujących na terenie Gminy Żabia Wola:
w okresie: **02.07. – 13.07.** (2 tyg.) w Szkole Podstawowej w Józefinie
16.07. – 27.07. (2 tyg.) w Szkole Podstawowej w Ojrzanowie
30.07. – 10.08. (2 tyg.) w Szkole Podstawowej w Skułach
4. Uczestnik może brać udział w zajęciach we wszystkich szkołach.
5. Tygodniowy koszt półkolonii -200,00zł
Opłata obejmuje: obiad (codziennie drugie danie), podwieczorek, napoje, ognisko z kiełbaskami, wyjazd na basen, wyjazd do kina, materiały do zajęć.
6. Zajęcia będą realizowane od poniedziałku do piątku w godz. **7.00 - 17.00.**

Proponowany Ramowy Plan półkolonii:

7⁰⁰ – 9⁰⁰ schodzenie się uczestników / zabawa w grupach

9³⁰ – śniadanie (własne kanapki)

10⁰⁰ – 13⁰⁰ zajęcia / wyjazdy

13⁰⁰ – obiad

13³⁰ – 15³⁰ zajęcia / wyjścia w teren

15³⁰ – podwieczorek

16⁰⁰ – 17⁰⁰ rozchodzenie się dzieci / zabawa w grupach

7. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i regulaminów obowiązujących w szkole, miejscach realizacji programu oraz do bezwzględnego przestrzegania i wykonywania poleceń wychowawców.
8. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy zagubione przez uczestnika.
9. Rodzice (prawni opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas zajęć.
10. Uczestnikom półkolonii zabrania się:
 - samowolnego opuszczania terenu szkoły;
 - samowolnego oddalania się od grupy podczas wycieczek poza teren szkoły;
 - niszczenia sprzętu znajdującego się w szkole i jej otoczeniu.

11. Uczestnik półkolonii ma prawo:
 - do korzystania z całości sprzętu przeznaczonego do użytku uczestników za zgodą wychowawcy;
 - wносить własne pomysły do realizowanego programu;
 - uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych w ramach półkolonii.
12. Nieprzestrzeganie regulaminu wiąże się z wyciągnięciem konsekwencji w formie:
 - powiadomienia rodziców;
 - skreślenia z listy uczestników.
13. Wpłata i oddanie wypełnionej karty zgłoszenia uczestnika w terminie jest warunkiem zapewnienia dziecku miejsca na półkoloniach.
14. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w półkoloniach rodzice lub opiekunowie prawni dziecka zobowiązani są do poinformowania o tym organizatora 3 dni przed rozpoczęciem turnusu, **co uprawnia do zwrotu wpłaty.**
15. Za nieobecność uczestnika lub rezygnację w trakcie trwania turnusu, z przyczyn innych niż udokumentowane wypadki losowe, **zwrot wpłaty nie przysługuje.**
16. Liczba miejsc na półkolonie ograniczona, pierwszeństwo w przyjęciu mają dzieci, których rodzice pracują (oświadczenie o zatrudnieniu).
17. Lista zakwalifikowanych uczestników ogłoszona zostanie 5.06.2018r.
18. Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do uiszczenia opłaty za pobyt dziecka na półkoloniach, gotówką w sekretariacie szkoły do 8.06.2018r.