VII. REGULAMIN ZIMOWISKA W KORBIELOWIE

1. Regulamin dotyczy wszystkich uczestników od chwili oddania dziecka pod opiekę wychowawców do zakończenia zajęć.
2. Warunkiem uczestnictwa dziecka jest zgłoszenie dziecka przez formularz zgłoszeniowy na stronie zapisu i akceptacja warunków uczestnictwa
3. Wychowawcami są osoby pełniące funkcje wychowawcze na półkolonii.
4. Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania Regulaminu ośrodka, w którym jest zorganizowana półkolonia, ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in. dotyczących ruchu drogowego oraz zasad ustalonych przez wychowawców.
5. Uczestnik półkolonii jest zobowiązany podporządkowywać się poleceniom wychowawców.
6. Picie napojów alkoholowych, palenie wyrobów tytoniowych oraz zażywanie środków odurzających są surowo zabronione.
7. Uczestnikowi nie wolno oddalać z miejsca zajęć, bez zgody wychowawcy.
8. Uczestnik jest zobowiązany stawiać się na zbiórkach oraz zajęciach programowych. Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe.
9. Niemożność wzięcia udziału w zajęciach należy zgłosić do wychowawcy.
10. Uczestnik jest zobowiązany do informowania wychowawców o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
11. Uczestnik jest zobowiązany odnosić się z szacunkiem do wychowawców, współuczestników i innych osób, a także dbać o czystość, porządek oraz mienie w ośrodku.
12. Uczestnik (lub rodzice/opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas trwania zajęć.
13. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzież, zgubienie lub zniszczenie rzeczy cennych i wartościowych oraz pieniędzy. Pozostawione po zajęciach ubrania i przedmioty będą przechowywane w wyznaczonym na to miejscu przez okres 30 dni od zakończenia turnusu. Po tym okresie będą utylizowane.
14. Uczestnicy są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków w okresie od dnia rozpoczęcia turnusu do dnia jego zakończenia.
15. W przypadku poważnego naruszenia Regulaminu kolonii (w szczególności naruszenia punktu 6 Regulaminu) uczestnik może zastać skreślony z listy uczestników a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców/opiekunów wydalony z ośrodka bez zwrotów kosztów.
16. Rodzic/opiekun ma prawo zabrania swojego dziecka poza teren ośrodka w trakcie trwania zajęć na określony czas uzgodniony z kierownikiem placówki.

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

fundacja
kształcenia wypoczynku i rekreacji

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZTOTORA WYPOCZYNKU

1. Organizator: **Fundacja Kształcenia, Wypoczynku i Rekreacji**
2. Forma wypoczynku: **zimowisko**
3. Adres placówki: **DW Pilsko, ul. Beskidzka 15, 34-335 Korbielów**
4. Czas trwania: **14.02.2027 – 21.02.2027** *

Organizator wypoczynku

Korzkiew 01.02.2027

.....	.....
(miejscowość, data)	(pieczęć, podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka .....
2. Imię i nazwisko Ojca (Opiekuna) .....
   Imię i nazwisko Matki (Opiekuna) .....
3. Rok urodzenia .....r.
4. Nr PESEL dziecka __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
5. Adres zamieszkania .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wypoczynku:
   .....
   telefon.....
   e-mail: .....
7. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości …… zł
   Słownie: …… *złotych*

**właściwe otoczyć*

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

……

……

……

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad owadów, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, choroby przewlekłe, diety (np. wegetariańska, bezglutenowa), problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia)

……

……

……

Czy dziecko ma alergie?	**nie**	**tak, podaj jakie*:**
Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną?	**nie**	**tak***
Czy dziecko nosi okulary lub soczewki?	**nie**	**tak***
Czy dziecko nosi aparat ortodontyczny?	**nie**	**tak***
Czy dziecko przyjmuje stale leki?	**nie**	**tak* (podaj poniżej, jakie i w jakich dawkach):**

**właściwe otoczyć*

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)			
tężec		błonica	
inne (jakie?)			

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wypoczynku. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

....

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

III. DECYZJA ORGANIZATORAO KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. ~~Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:~~

.....

Korzkiew 01.02.2027

....

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na zimowisku **w Korbielowie**

w dniach .....

Korbielów

..... ……

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

Korbielów

..... ……

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. UWAGI, SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy - instruktora)