

## REGULAMIN OBOZU

- Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.**
- Każdy uczestnik ma obowiązek:**
  - brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza,
  - punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
  - dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem,
  - stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów,
  - stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika obozu,
  - mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie,
  - przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę,
  - pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane, gdy nie można ustalić sprawy to za szkody odpowiadają wszyscy uczestnicy obozu.
- Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obozu bez wiedzy wychowawcy.**
- Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: picia alkoholu, palenia tytoniu, zażywania narkotyków oraz innych środków odurzających. Wszystkie programowe atrakcje są dla osób chętnych.**
- Koszty niezbędnych podczas trwania obozu leków pokrywają uczestnicy. Organizator zapewnia środki opatrunkowe i niezbędne do „pierwszej pomocy”.**
- W razie dokonania wpłaty, a następnie rezygnacji z obozu zwracana jest jedynie III rata.**
- Każdy uczestnik ma prawo:**
  - brać udział we wszystkich zajęciach programowych,
  - zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
  - do radosnego i bezpiecznego wypoczynku,

### NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

- Upomnienie przez wychowawcę/kierownika.**
- Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.**
- Nagana kierownika.**
- Powiadomienie rodziców/opiekunów i szkoły o zachowaniu.**
- Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.**

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem się z regulaminem obozu i zobowiązuje moje dziecko do jego przestrzegania.**

.....  
(podpis uczestnika)

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

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

- Forma wypoczynku: obóz letni: sportowo-rekreacyjny

*Pensjonat – U Marianny BIS*  
*16-300 AUGUSTÓW*

- Czas trwania: **11.08 - 19.08.2017 r.**

Kraków, .....2017 r.

(podpis organizatora wypoczynku )

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

- Imię i nazwisko dziecka: .....
- Data urodzenia: .....
- Adres zamieszkania: ..... tel. kontaktowy: .....
- Nazwa i adres szkoły: ..... klasa .....
- Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku: .....

..... tel. kontaktowy: .....  
Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości..... zł słownie .....zł.

.....  
(miejscowość, data)

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

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE

**ZDROWIA DZIECKA:** (np. uczulenia, 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 ksero 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 ..... 2 .... r.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

### VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....  
.....  
.....  
.....  
**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.**

.....  
(data)

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