



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku **OBOZ REKREACYJNY SPORTOWA PRZYGODA**
2. Adres . **ZAJAZD JURAJSKI, PODLESICE 1: 42-425 KROCZYCE tel. 34 315 21 75**
3. Czas trwania wypoczynku od **29.06** do **8.07.2025**

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia pesel.....
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:
.....
Telefon.....mail.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Bardzo ważne! Proszę wypełnić! na co dziecko jest uczulone (pokarmy, leki), jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary, dolegliwości: bóle brzucha, omdlenia, duszności, krwawienia z nosa oraz wszelkie inne ważne dla zdrowia dziecka informacje

.....
.....
.....
Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień (można wykonać xero szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne

Przebyte choroby zakaźne (podać rok):

odra oспа różyczka świnka astma padaczka
..... inne

.....
(data) (podpis 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 OBOZIE SPORTOWA PRZYGODA w Podlesicach od dnia 29.06 do dnia 8.07.2025 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

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

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

(miejscowość, 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)

REGULAMIN OBOZU

Uczestnik kolonii/obozu ma prawo:

- do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowaniu programu
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy
- do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców

Obowiązki uczestnika:

1. Każdy z nas przestrzega regulaminu.
 2. Zawsze uczestniczy we wszystkich zajęciach programowych, o ile nie został zwolniony z nich przez wychowawcę lub lekarza.
 3. Zawsze punktualnie przychodzimy na zbiórkę.
 4. Pamiętamy o obowiązku utrzymywania porządku w pokojach
 5. Szanujemy teren, na którym jesteśmy i powierzony nam sprzęt sportowy.
 6. Pamiętamy o słowach grzecznościowych : dzień dobry, dziękuję, przepraszam, proszę
 7. Dbamy o swoje rowery i pilnujemy ich!
 8. Bezwzględnie słuchamy wychowawców i instruktorów.
 9. Mamy szacunek do wychowawców, kolegów i innych osób
 10. Dbamy o bezpieczeństwo swoje i innych.
 11. Przestrzegamy zasad bezpieczeństwa m.in. dotyczących kąpeli i ruchu drogowego
 12. Nigdy nie odłączamy się od grupy i nie opuszczamy terenu ośrodka bez zgody opiekuna
 13. Codziennie kąpiemy się z użyciem mydła, zęby myjemy dwa razy dziennie.
 14. W stołówce zachowujemy się kulturalnie, prawidłowo posługujemy się sztućcami, jemy w ciszy i sprzątamy po sobie.
 15. Jesteśmy dla siebie życzliwi, uśmiechnięci i pamiętamy, że każdy z nas przyjechał odpocząć. Szanujemy prawa innych, sami nie wymierzamy „sprawiedliwości”. W sporcie dajemy upust naszej energii.
 16. **Korzystamy z telefonu komórkowego tylko w wyznaczonym czasie.**
 17. Przestrzegamy ciszy poobiedniej
 18. Informujemy kadrę obozu o chorobie lub złym samopoczuciu
 19. Skrupulatnie przestrzegamy ciszy nocnej ustalonej przez organizatora
 20. Stosujemy się do procedur ograniczenia ryzyka zachorowań dzieci i młodzieży oraz kadry
-
1. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, sportowy, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu
 2. W przypadku palenia tytoniu, używania narkotyków, spożywania alkoholu (przebywania pod jego wpływem) lub poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik zostaje wydalony na koszt rodziców
 3. Uczestnik lub jego rodzice ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie
 4. Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na obozie są mi znane

UCZESTNICZENIE DZIECKA W OBOZIE LETNIM JEST JEDNOZNACZNE Z WYRAŻENIEM ZGODY NA FOTOGRAFOWANIE, UMIESZCZENIE WIZERUNKU DZIECKA NA STRONIE INTERNETOWEJ oraz FB AKADEMII RUCHU ZIG-ZAG

Podpis rodzica(opiekuna)Podpis uczestnika.....