

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. Informacje dotyczące wycieczki:

1. Forma wycieczki – półkolonia, wakacyjna placówka edukacyjna
2. Termin wycieczki **26.06. - 14.07.2017 r.**
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 323, UL. HIRSZFELDA 11, WARSZAWA**

(miejsce, data)

(podpis organizatora wycieczki)

### II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię i nazwisko.....
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Rok urodzenia.....
4. Adres zamieszkania ucznia.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....  
.....
6. Numery telefonów rodziców/opiekunów.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....  
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)  
.....  
.....  
.....  
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):  
tęzec .....  
błonica .....  
dur.....  
inne .....
9. Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?  
.....

### III. POWRÓT UCZNIĄ DO DOMU:

- uczeń samodzielnie wraca do domu **tak/nie\***,

- uczeń będzie odbierany przez:

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

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

**Zgłaszam pobyt ucznia w terminie .....**

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za posiłki w wysokości **7 zł dziennie.\***

Uczeń jest zwolniony z opłaty za posiłki.\*

Numer PESEL uczestnika wycieczki.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer legitymacji szkolnej .....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).**

(data)

(podpis rodziców/opiekunów)

\*Niepotrzebne skreślić

**IV. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)

**V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.....**

.....  
.....  
.....

(miejsowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

**VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....  
.....

(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

## Regulamin Wakacyjnej Placówki Edukacyjnej

1. Wakacyjna Placówka Edukacyjna funkcjonuje od **poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 17.00.**
  2. **Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do przyprowadzenia dziecka do placówki najpóźniej do godz. 8.30 i odbioru dziecka w godzinach pracy placówki.** Nieprzestrzeganie godzin odbioru może skutkować odmową przyjęcia dziecka do placówki.
  3. Warunki uczestniczenia ucznia w Wakacyjnej Placówce Edukacyjnej:
    - posiadanie legitymacji szkolnej z warszawskiej szkoły lub stałe zamieszkanie (zameldowanie) w Warszawie,
    - złożenie prawidłowo wypełnionej karty kwalifikacyjnej uczestnika,
    - uiszczenie opłaty za posiłki w wysokości 7 zł dziennie<sup>1</sup>.
  4. Uczestnik programu w Wakacyjnej Placówce Edukacyjnej otrzymuje dwa posiłki, w tym jeden ciepły.
  5. Rodzice/opiekunowie prawni uczestnika, który nie może korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie (zaświadczenie) są zobowiązani do przyniesienia posiłku przygotowanego w domu.
  6. Z opłat za posiłki zwolnieni są uczniowie korzystający z bezpłatnych lub częściowo płatnych posiłków w ciągu roku szkolnego na mocy decyzji dyrektora szkoły lub Ośrodka Pomocy Społecznej, na podstawie zaświadczenia z macierzystej szkoły.
  7. **Rodzice/opiekunowie prawni składają kartę** dotyczącą zgłoszenia udziału dziecka w programie w terminie **od 15 maja do 02 czerwca 2017 roku** w godzinach pracy **świetlicy** Szkoły Podstawowej nr 323:

**poniedziałek - piątek 7.00 -18.00,**
  8. **W dniu 8 czerwca 2017 r.** w Wakacyjnych Placówkach Edukacyjnych **zostaną wywieszone listy zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych dzieci.**
  9. **W dniach od 9 do 14 czerwca 2017 r.** rodzice/opiekunowie prawni **dzieci zakwalifikowanych wnoszą opłatę za posiłki** na konto szkoły, w której będzie mieściła się Wakacyjna Placówka Edukacyjna.
  10. **Zwrot opłaty za niewykorzystane przez uczestnika posiłki nastąpi tylko po uprzednim telefonicznym (tel. 22 644 04 80 lub 503 982 934) lub osobistym zgłoszeniu nieobecności w Wakacyjnej Placówce Edukacyjnej w danym dniu, najpóźniej do godz. 8.30.**
  11. **Wniosek o zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki** rodzic/opiekun prawny składa do ostatniego dnia akcji w placówce, tj. **do 14 lipca 2017 r.** We wniosku należy wskazać dni, w których dziecko było nieobecne i numer konta, na który zostanie dokonany zwrot.
  12. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez uczestnika posiłki realizowane będą do dnia **15 września 2017 r.**
  13. Wszystkie zajęcia prowadzone w Wakacyjnych Placówkach Edukacyjnych w ramach programu są bezpłatne.
  14. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wyposażenia uczestnika, w strój, nakrycie głowy i obuwiu, stosownie do warunków atmosferycznych i planowanych zajęć.
  15. Rodzice/opiekunowie prawni będą informowani o przypadkach nieodpowiedniego zachowania uczestnika, szczególnie o naruszaniu zasad bezpieczeństwa. Nieodpowiednie zachowanie może być powodem wykluczenia ucznia z udziału w zajęciach.
  16. Za szkody wyrządzone przez uczestnika odpowiedzialność ponoszą rodzice/ opiekunowie prawni.
  17. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Wakacyjnej Placówki Edukacyjnej i zobowiązuje się do jego przestrzegania.**

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(pieczęć placówki)

<sup>1</sup> Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat.