

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wycieczki:

1. Forma wycieczki – **półkolonia, wakacyjna placówka edukacyjna**
2. Termin wycieczki **31.07. - 18.08.2017 r.**
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki **SZKOŁA PODSTAWOWA NR 96 UL. SARABANDY 16/22, 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 dziennie¹.
 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 96:

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 85 87) 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 prawni składa do ostatniego dnia akcji w placówce, tj. **do 18 sierpnia 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 obuwie, 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)

¹ Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat.