



**STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM**

„RAZEM DLA PIĄTKI”

os. Ogrody 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

mail: razemdlapiatki@gmail.com

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**O r g a n i z a t o r : Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Szkoły Podstawowej Nr 5
w Ostrowcu Świętokrzyskim "Razem dla Piątki"**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- | | |
|----------------------------|---|
| 1. Forma wycieczki | PÓŁKOLONIE ZIMOWE |
| 2. Adres: | Zespół Szkół i Placówek Publicznych nr 3
Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5,
os. Ogrody 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski |
| 3. Czas trwania wycieczki: | 17.01 - 21.01.2022 r. -
24.01 - 28.01.2022 r. - |

miejsowość, data

kierownik półkolonii

organizator

Stowarzyszenie na Rzecz
Rozwoju Szkoły Podstawowej nr 5
"Razem dla Piątki" w Ostrowcu Św.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Pesel dziecka

3. Klasa nazwa szkoły

4. Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów:.....

.....

5. Data urodzenia dziecka

6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

.....

telefony

e-mail.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki
(w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania
społecznego i inne z opinii PPP)

.....

KRS 0000845517

NIP 6612379956

REGON 386297742

Pekao S.A. 21 1240 1385 1111 0010 9967 8884



**STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM**

„RAZEM DLA PIĄTKI”

os. Ogrody 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

mail: razemdlapiatki@gmail.com

.....
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym, stosowanej diecie (na co jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny, okulary itp.)

.....
.....

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

tężec

błonica

dur

inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46 WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO).

.....
data

.....
podpisy rodziców

I. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA

Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę.....

Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu na brak miejsc.....

miejsowość, data

kierownik półkolonii

organizator

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

Uczestnik/ uczestniczka przebywał/ przebywała na półkolonii zimowej 2021, której organizatorem jest Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Szkoły Podstawowej Nr 5 w Ostrowcu Świętokrzyskim "Razem dla Piątki".

KRS 0000845517

NIP 6612379956

REGON 386297742

Pekao S.A. 21 1240 1385 1111 0010 9967 8884



**STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM**

„RAZEM DLA PIĄTKI”

os. Ogrody 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

mail: razemdlapiatki@gmail.com

Od dnia

do dnia

.....
data

.....
podpis kierownika wypoczynku

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

.....
data

.....
podpis kierownika wypoczynku

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

.....
data

.....
podpis wychowawcy wypoczynku

KRS 0000845517

NIP 6612379956

REGON 386297742

Pekao S.A. 21 1240 1385 1111 0010 9967 8884



**STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM
„RAZEM DLA PIĄTKI”
os. Ogrody 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
mail: razemdlapiatki@gmail.com**

REGULAMIN PÓŁKOLONII

1. Uprzejmie informujemy rodziców i opiekunów dzieci o konieczności:

- dostarczenia kart uczestnika i podpisaniu regulaminu oraz dowodu opłaty do kierownika półkolonii w wyznaczonym terminie do **08 stycznia 2022 r.** osobiście lub przez e-maila – annabar68@interia.pl
- wniesienia opłaty na konto Stowarzyszenia do **08 stycznia 2022 r.**;
- zapewnienia bezpiecznej drogi dziecka do i z placówki. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu (dotyczy wyłącznie dzieci powyżej 7 roku życia) rodzice zobowiązani są dostarczyć pisemne oświadczenie do wychowawcy grupy lub dołączyć do karty kwalifikacyjnej uczestnika;
- punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z półkolonii w godzinach wyznaczonych w programie, tj. przyprowadzanie dziecka w godzinach **7.30 – 9.00, a odbieranie do godziny 15.30;**
- zaopatrzenia dziecka w potrzebne rzeczy w zależności od programu dnia: odpowiedni ubiór, obuwie zmienne, nakrycie głowy, mały plecak;
- przestrzegania harmonogramu dnia;
- **Zwrot opłaty za turnus może nastąpić jedynie w przypadku znalezienia innego dziecka na zwolnione miejsce.**

2. Pojedyncze nieobecności dziecka na półkolonii nie podlegają rozliczeniu finansowemu.

3. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w programie zajęć.

Zapoznałem/łam się i akceptuję regulamin.

Ostrowiec Św.,

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

KRS 0000845517

NIP 6612379956

REGON 386297742

Pekao S.A. 21 1240 1385 1111 0010 9967 8884