

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wypoczynku:

1. Forma wypoczynku – półkolonia, Wakacyjna Placówka Edukacyjna
2. Termin wypoczynku:
od 16.08.2016 r. do 31.08.2016 r. (pon.– pt.) w godzinach 7:00 – 17:00
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
Szkoła Podstawowa nr 342 im. Marcina Szancera, ul. Topolowa 15, 03-138 Warszawa

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku:

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów
3. Rok urodzenia ucznia
4. Adres zamieszkania ucznia
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/prawnych opiekunów
.....
.....
6. Numery telefonów rodziców/ prawnych opiekunów
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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):

tężec
błonica
dur
inne.....

9. Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?

III. POWRÓT UCZNIA DO DOMU:

- uczeń samodzielnie wraca do domu **tak/nie***, o godzinie:

- uczeń będzie odbierany przez:

o godzinie:

1)
(proszę wpisać imię i nazwisko)

2)
(proszę wpisać imię i nazwisko)

Klasa nr legitymacji

Zgłaszam pobyt ucznia w terminie od do

w godzinach od do

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

Uczeń jest zwolniony z opłaty za posiłki.*

Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

*Niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA ORGANIZATOR WYPOCZYNKU

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Regulamin Wakacyjnej Placówki Edukacyjnej obowiązujący uczestników Warszawskiego Programu „Lato w Mieście 2016”

w Szkole Podstawowej nr 342 im. Marcina Szancera, ul. Topolowa 15, 03-138 Warszawa

1. Wakacyjna Placówka Edukacyjna funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 17.00 w okresie od 16.08.2016 r. do 31.08.2016 r.
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 dziecka może skutkować odmową przyjęcia dziecka do placówki.**
3. Warunki uczestniczenia ucznia w WPE:
 - posiadanie legitymacji szkolnej z warszawskiej szkoły lub stałe zamieszkanie (zameldowanie) w Warszawie,
 - złożenie prawidłowo wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika
 - uiszczenie opłaty za wyżywienie w wysokości 7 zł dziennie¹.
4. Uczestnik programu w WPE otrzymuje dwa posiłki, w tym jeden ciepły.
5. Rodzice/opiekunowie prawni dzieci, które nie mogą korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie (zaświadczenie) są zobowiązani do przyniesienia dla dziecka posiłku przygotowanego w domu.
6. Z opłat za posiłki zwolnione są dzieci korzystające 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 wnoszą opłatę za posiłki razem ze złożeniem karty zgłoszenia²
8. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki nastąpi tylko po uprzednim telefonicznym (tel. 22 781 72 32) lub osobistym zgłoszeniu nieobecności dziecka w WPE w danym dniu, najpóźniej do godz. 8.15.
9. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki dokonywane będzie po zakończeniu programu do dnia 15.09.2016 r., na wniosek rodzica/opiekuna prawnego ze wskazaniem dni, w których dziecko było nieobecne.
10. Wszystkie zajęcia prowadzone w WPE w ramach programu są bezpłatne.
11. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wyposażenia dziecka w strój, nakrycie głowy i obuwie stosownie do warunków atmosferycznych i przewidzianych zajęć oraz ze względu na liczne wycieczki poza teren placówki, w wodę/napój w małej butelce.
12. **Rodzice/opiekunowie prawni będą informowani o przypadkach nieodpowiedniego zachowania dziecka, szczególnie o naruszaniu zasad bezpieczeństwa. Nieodpowiednie zachowanie może być powodem wykluczenia ucznia z udziału w zajęciach.**
13. Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu odpowiedzialność ponoszą rodzice/ opiekunowie prawni.
14. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

.....
(pieczęć placówki)

¹ Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat.

² Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat