

## WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM / ZIMOWISKU / KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz / zimowisko / kolonia oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – paszport i aktualną legitymację szkolną.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku spożywania alkoholu lub innych środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste).
7. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z PBP KARLIK OPOLE
8. Uczestnictwo w obozie młodzieżowym/ zimowisku/ kolonii dla osób powyżej 18 roku życia jest jednoznaczne z zaakceptowaniem warunków uczestnictwa w w.w.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki na obozie są mi znane.

.....  
.....  
..... podpis rodziców (opiekunów) ..... podpis uczestnika

### REGULAMIN UCZESTNIKA OBOZU

- uczestnik programu zobowiązany jest do przestrzegania ramowego planu dnia, oraz wszystkich obozowych regulaminów tj. regulaminu kąpielni, poruszania się po drogach, ppoż., itp.,
- uczestnik podlega wychowawcy i realizuje jego polecenia,
- każdorazowe oddalenie się z miejsca obozu wymaga akceptacji WYCHOWAWCY lub KIEROWNIKA OBOZU ,
- organem samorządu jest Rada Obozu odpowiedzialna za program, współzawodnictwo i atmosferę na obozie,
- za czystość na terenie obozu odpowiadają wszyscy uczestnicy,
- za czystość w pokojach lub namiotach odpowiadają ich mieszkańcy, zobowiązani są do codziennego starannego ślania łóżek, trzepania kocy, utrzymywania ładu w plecakach i na półkach,
- w trakcie zajęć nad wodą obowiązuje bezwzględny nakaz przestrzegania poleceń ratownika,
- uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu oraz spożywania środków odurzających również napojów alkoholowych/ także piwa,
- uczestnik ma obowiązek dbać o mienie obozowe, a za szkody spowodowane przez uczestnika odpowiadają rodzice dziecka.

Za wzorowe zachowanie uczestnik obozu otrzymuje:

- wyróżnienie,
- pochwałę,
- nagrodę rzeczową,

Za nie przestrzeganie poleceń wychowawców i kierownika, a w szczególności „Regulamin Uczestnika” uczestnik może:

- otrzymać upomnienie,
- zostać karnie usunięty z placówki.

Usunięcie z placówki odbywa się na koszt rodziców uczestnika poprzez przyjazd jego opiekunów w terminie do 24 godzin od podjęcia decyzji o usunięciu. W takim przypadku nie przysługują prawa roszczenia finansów za nie wykorzystane świadczenia. O fackie usunięcia z placówki i z jakiego powodu powiadamiana jest szkoła uczestnika i Kuratorium Oświaty.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa w obozie są mi znane i akceptuję je.

.....  
OBOWIĄZKOWY PODPIS RODZICÓW, OPIEKUNÓW

.....  
OBOWIĄZKOWY PDPIS UCZESTNIKA

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU MŁODZIEŻOWEGO / ZIMOWISKA / KOLONII

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy .....
2. Termin imprezy .....
3. Adres ośrodka .....

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ / ZIMOWISKO / KOLONIE:

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia ..... PESEL .....
3. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość) .....
4. Telefon .....
5. Nr paszportu .....
5. Nazwisko i imiona rodziców/opiekunów .....
6. Adres i telefon rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na obozie .....

### III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU:

1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)  
odra ..... ospa ..... różyczka ..... świnka ..... szkarlatyna .....  
żółtaczką zakaźną ..... choroby reumatyczne ..... choroby nerek .....  
astma ..... padaczka ..... inne .....
2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: bóle głowy, brzucha, omdlenia,  
niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, angina i  
inne .....
3. Dziecko jest \* nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne  
informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka .....
4. Dziecko jest uczulone \* tak / nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu) .....
5. Dziecko nosi \* okulary, aparat ortopedyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty .....

.....zażywa  
stałe leki: jakie? .....

6. Jazdę samochodem znosi \* dobrze / źle  
7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka: .....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

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

**IV. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

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

.....  
data ..... podpis pielęgniarki, lekarza lub opiekunów

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCÓW KLASY O UCZNIU:**

Uczestnik obozu / zimowiska / kolonii ..... jest uczniem klasy .....

Opinia:.....

.....  
data ..... pieczęć adresowa szkoły ..... podpis wychowawcy klasy--

**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 ..... od dnia..... do dnia.....r.  
(forma i adres placówki wypoczynku)

.....  
data ..... czytelny podpis kierownika wypoczynku

**VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, I;eczeniu itp.)**

.....  
miejscowość, data ..... podpis lekarza lub pielęgniarki

**IX. UWAGI O UCZESTNIKU W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE (obowiązkowo wypełnia kierownik placówki w czasie turnusu):**

.....  
data..... Podpis wychowawcy lub kierownika placówki .....

**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 rodzica lub opiekuna

**CERTIFICAT DE SCOLARITE /**

NOM d'élève ( nazwisko ucznia) .....

PRENOM ( imię ) .....

DATE DE NAISSANCE (data urodzenia) .....

ETABLISSEMENT ( nazwa szkoły z dokładnym adresem) : .....

.....  
pieczęćka adresowa szkoły

CLASSE ( klasa).....

On atteste que cet élève frequent l'établissement mentioné au-dessus pendant l'année scolaire 2013-2014.

(zaświadcza się, iż powyższa osoba jet wpisana doo rejestru uczniów w roku szkolnym 2013-14)

.....  
fait le ( miejsce i data) ..... signature + cachet ( podpis i pieczęć szkoły)