|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REGULAMIN OBOZÓW SPORTOWYCH   1. **Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.** 2. **Każdy Uczestnik ma obowiązek:**  * brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza (pielęgniarkę). * punktualnie wstawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć. * dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem oraz sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych. * stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów i instruktorów. * stosować się do poleceń wychowawcy, instruktora i kierownika obozu. * mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie. * przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę. * pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane.  1. **Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz wychodzić poza teren obozu bez wychowawcy lub instruktora.** 2. **Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: picia alkoholu, palenia tytoniu oraz**   **zażywania narkotyków.**   1. **Szczególnie nie wolno wychylać się z balkonów i okien.** 2. **Każdy Uczestnik ma prawo:**  * brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu. * wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy. * **do bezpiecznego i radosnego wypoczynku.**   **NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:**   1. **Upomnienie przez wychowawcę lub instruktora/ kierownika.** 2. **Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.** 3. **Nagana kierownika z powiadomieniem rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.** 4. **Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.** 5. **Nieprzestrzeganie regulaminu w punkcie 3, 4, 5 skutkuje natychmiastowym wydaleniem z obozu.**   *Kierownik placówki*  *Oświadczam, że zapoznałem się i rozumie zapisy regulaminu obozów sportowych ,co poświadczam własnoręcznym podpisem:*  *.......................................................... ..........................................................*  *PODPIS UCZESTNIKA OBOZU PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO* | |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | | karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku | | (na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r.) | | | i. informacja organizatora wypoczynku   1. Forma placówki wypoczynku **obóz sportowy** 2. Adres placówki 3. Czas trwania: ..............................................  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (miejscowość, data) |  | (podpis organizatora wypoczynku) | | | ii. wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na placówkę wypoczynku   1. Imię i nazwisko dziecka 2. Data urodzenia 3. Adres zamieszkania nr tel. 4. Nazwa i adres szkoły klasa 5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:     nr tel.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | (miejscowość, data) | | | |  | | | | (podpis ojca, matki lub opiekuna) | | | | | | | | Nr pesel dziecka |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | iii. informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka: (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)        Oświadczenie rodziców / opiekunów  Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka    Zgadzam się na jego leczeni szpitalne, zbiegi diagnostyczne, operacje  Kasa Chorych do której należą rodzice  stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku I WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJECIACH SPORTOWYCH NA OBOZIE   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (miejscowość, data) |  | (podpis ojca, matki lub opiekuna) | | | Iv. informacje pielęgniarki o szczepieniach  (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień  Szczepienia ochronne (podać rok):  tężec  błonica  dur  inne   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (miejscowość, data) |  | (podpis pielęgniarki) | | | v. informacja o dziecku wychowawcy klasy  (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)           |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (miejscowość, data) |  | (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna) | |
| vi. informacja lekarza o stanie zdrowia dziecka   1. Dziecka może (nie może) być uczestnikiem obozu sportowego i brać udział w zajęciach sportowych o podwyższonym wysiłku fizycznym 2. Inne uwagi ………………………………………………………………………….   ………………………………………………………………………………………   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (miejscowość, data) |  | (podpis) | |
| vii. potwierdzenie pobytu dziecka w placówce wypoczynku   |  |  | | --- | --- | | Dziecko przebywało na |  | |  | (forma i adres placówki) | | od dnia do dnia 20 r. | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (miejscowość, data) |  | (czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku) | |