

REGULAMIN KOLONII / OBOZU

- I. Uczestnik kolonii/obozu ma prawo:
- do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowywaniu programu
 - wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do instruktora, wychowawcy
 - do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony instruktorów, wychowawców

- II. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest:
- przestrzegać regulaminu obozu/ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców.
 - zabrać ze sobą legitymację szkolną
 - uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza
 - punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
 - dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu
 - mieć szacunek do kolegów, instruktorów, wychowawców i innych osób
 - przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa dotyczących m.in. kąpiel, ruchu drogowego, zachowania się na stoku narciarskim
 - informować kadrę kolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
 - uczestnik (lub jego rodzice/ opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na imprezie

III. Klub nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.

IV. Na koloniach i obozach ze względu na specyfikę imprezy rzeczy cenne i wartościowe (w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne, discmany i gry elektroniczne) oraz pieniądze należy przekazać do depozytu opiekunom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i zniszczenie ww. rzeczy nie oddanych do depozytu.

V. Na koloniach i obozach „Mechanika” obowiązuje bezwzględny zakaz : zakupu, posiadania i picia alkoholu, zakupu, posiadania i palenia tytoniu oraz zakupu, posiadania i zażywania środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy

VI. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu/kolonii na koszt własny rodziców/opiekunów. W takim wypadku Osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godz

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na obozie/kolonii .

.....
Podpis rodziców/opiekunów

.....
podpis uczestnika

4.



MIĘDZYSZKOLNY UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY "MECHANIK"

38-400 KROSNO ul.Tysiąclecia 5 tel. (0.13) 43-21561

NIP 684-239-44-80 REGON 180033304

KONTO PBS Sanok o/Krosno 82864210832002831167840001

www.muksmechanik.pl e-mail : muksmechanik@interia.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

NAZWA IMPREZY: **Turystyczny obóz pieszo - rowerowy**

MIEJSCE : **Zwierzyniec**

CZAS TRWANIA : **29.06.2018 r. - 06.07.2018 r.**

I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIE/OBÓZ

- IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA
- DATA I MIEJSCE URODZENIA
- Nr PESEL
- SZKOŁA
- ADRES ZAMIESZKANIA:
- IMIĘ I NAZWISKO MATKI / OPIEKUNA
- TELEFON dom:kom.praca..... e-mail.....
- IMIĘ I NAZWISKO OJCA / OPIEKUNA.....
- TELEFON dom: kom.pracae-mail.....
- ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku
- Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna / córki na wyżej wymienioną imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej, wycieczkach turystycznych i innych przewidzianych programem zajęciach.
- Stwierdzam że podałam/em w niniejszej karcie kolonijnej wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki
- Przyjmuje do wiadomości i akceptuję że:
 - uczestników kolonii/obozu obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających
 - w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z kolonii/obozu i odwiezienia do domu na koszt rodziców/opiekunów.
 - rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko
- W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu lub narkotyków wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi przez lub w obecności kadry kolonijnej
- Informuję że zapoznałam/em się i w pełni akceptuję
 - regulamin kolonii/obozu zamieszczony na str 4
 - program kolonii/obozu oraz warunki uczestnictwa

.....
miejscowość i data

.....
podpis matki/opiekuna i/lub podpis ojca/opiekuna

II. INFORMACJA RODZICÓW /OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU:

Choroby przewlekłe lub inne: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek,
inne.....

Dolegliwości lub objawy które występują ostatnio u dziecka:

omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne:

Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków (podać nazwę leku, pokarmu, itp.):

Dziecko przyjmuje stale leki (podać lek i dawkę):

Jak znosi: jazdę autokarem: dobrze/źle **lot samolotem:** dobrze/źle

Czy dziecko nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, podwyższony obcas buta, inne

Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka:

Inne informacje od rodziców związane z pobytem dziecka na koloniach/obozie

(np. wspólne zakwaterowanie, brak zgody na dyskoteki poza obiektem, ewentualne prośby czy uwagi):

Nazwa i adres szkoły:

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....
miejsce i data

.....
podpis matki/opiekuna i/lub podpis ojca/opiekuna

2.

III. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH I PRZEBYTYCH CHOROBAH

Wypełnia pielęgniarka lub rodzice/opiekunowie na podstawie aktualnej książeczki zdrowia.

Przebyte choroby zakaźne (podać rok) : odraospa

różyczka świnka.....inne.....

Szczepienia ochronne: tężec.....błonica dur

Inne uwagi:.....

.....
miejsce i data

.....
podpis pielęgniarki i/lub podpis matki/ojca/opiekuna

IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

w przypadku braku opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun

.....
data ,podpis

3.