

Regulamin obozu narciarskiego

1. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki i odebrania dziecka z miejsca zbiórki.
2. Uczestnicy obozu muszą być wyposażeni w niezbędny sprawny technicznie sprzęt narciarski tj. kask ,narty, kije narciarskie
3. Uczestnicy zobowiązani do przestrzegania regulaminu Stacji narciarskiej w Chyrowej.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zagubione, zniszczone rzeczy z braku staranności uczestników obozu.
6. Uczestnik obozu zobowiązany jest brać udział we wszystkich organizowanych zajęciach oraz stosować się do poleceń wychowawców i kierownika obozu. Uczestnicy mają bezwzględny obowiązek stosowania się do poleceń instruktora.
7. Każdy uczestnik ma obowiązek szanować kolegów, wychowawców, innych osób starszych, samego siebie i przyrodę, a także przestrzegać zasady bezpieczeństwa.
8. Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy instruktora
9. Uczestnicy naruszający regulamin obozu (palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków, samowolne oddalanie, niszczenie obiektu lub sprzętu sportowego, lekceważenie poleceń wychowawcy lub kierownika) zostaną usunięci z obozu. Kierownik obozu informuje rodziców o odebraniu danego uczestnika.
10. Każdy uczestnik ma prawo liczyć na pełną opiekę i zwracać się z wszystkimi problemami do instruktorów lub kierownika obozu.
11. Udział w wypoczynku zimowym jest odpłatny. Organizator MUKS „Mechanik” Krosno zapewnia: przejazd, karnet, szkolenie narciarskie z instruktorem, ciepły posiłek, ubezpieczenie, upominek na zakończenie obozu.

Ja niżej podpisany akceptuje powyższy regulamin.

.....
miejsowość, data

.....
podpis uczestnika obozu



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

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku
2. Adres placówki:
3. Czas trwania

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia Pesel
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa szkoły klasa
5. Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów) nr telefonu

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

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

IV. INFORMACJA 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. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się :

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu :

.....
.....

.....
(data) (podpis)

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

.....
(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia do dniar.

.....
(data wypoczynku) czytelny podpis kierownika

VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki

VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)