

REGULAMIN OBOZU REKREACYJNO-WYPOCZYNKOWEGO

- I. Uczestnik obozu ma prawo:
 - a. do udziału we wszystkich zajęciach programowych,
 - b. wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do kierownika, wychowawców obozu,
 - c. do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców
- II. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest:
 - a. przestrzegać regulaminu obozu, ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców.
 - b. zabrać ze sobą kartę rowerowa,
 - c. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza
 - d. punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
 - e. mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób
 - f. bezwzględnie stosować się do przepisów ruchu drogowego dotyczących rowerzystów,
 - g. przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa dotyczących m.in. kąpeli, zachowania się na szlakach pieszych,
 - h. informować kadrę obozu o wszelakich dolegliwościach lub złym samopoczuciu,
 - i. uczestnik (lub jego rodzice/ opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
- III. Klub nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.
- IV. W trakcie trwania obozu cenne i wartościowe rzeczy w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne, tablety oraz pieniądze można przekazać do depozytu opiekunom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzież i zniszczenie ww. rzeczy nie oddanych do depozytu.
- V. Podczas trwania wycieczek rowerowych obowiązuje uczestników całkowity zakaz używania telefonów. Rodzice/ opiekunowie kontaktują się z dziećmi poprzez kadrę.
- VI. Na koloniach i obozach „Mechanika” obowiązuje bezwzględny zakaz : zakupu, posiadania i picia alkoholu, zakupu, posiadania i palenia tytoniu, papierosów elektronicznych oraz zakupu, posiadania i zażywania środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy
- VII. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu na koszt własny rodziców/opiekunów. W takim wypadku Osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 24 godz.

.....
(miejscowość, data)

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



MIĘDZYSZKOLNY UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY "MECHANIK"

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

NIP 684-239-44-80 REGON 180033304

KONTO PKO S.A. 06 1240 2311 1111 0010 9645 6535

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

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku **OBÓZ REKREACYJNO-WYPOCZYNKOWY**
2. Adres placówki: **Internat I LO ul. Szkolna 1, 22-200 Włodawa**
3. Czas trwania **16.07.2023 r. - 23.07.2023 r.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK 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

.....
(miejscowość, 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) czytelnym podpisem 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)