

Regulamin obozu tanecznego

1. Obowiązuje bezwzględny zakaz opuszczania terenu ośrodka bez opieki i zgody wychowawcy.
2. Obowiązuje zakaz spożywania pokarmów i napojów mało pożywnych i niezdrowych dla organizmu dziecka (chipsy, słodkie napoje gazowane itp.)
3. Podczas pobytu w ośrodku i poza nim, za wszystkie szkody wyrządzone przez uczestnika odpowiedzialność materialną ponosi prawny opiekun uczestnika obozu.
4. Obowiązuje zakaz odwiedzin uczestników obozu przez osoby obce tj. z poza obozu. Wyjątek stanowi termin uzgodniony przez kierownika obozu i wychowawców na odwiedziny uczestników, oraz sytuacje wyjątkowe.
5. Uczestnik ma obowiązek:
 - wypełniania poleceń instruktora lub opiekuna
 - stawiania się punktualnie na wszystkich zbiórkach, posiłkach i zajęciach organizowanych przez wychowawcę i organizatora obozu,
 - uczestniczyć we wszystkich zajęciach tanecznych,
 - przestrzegania zasad higieny osobistej i dbania o porządek w miejscu zamieszkania oraz na terenie całego ośrodka
 - przestrzegania „ciszy nocnej” ustalonej przez organizatora.

Rozpoczęcie ciszy nocnej jest jednoznaczne z obowiązkiem przebywania w swoim pokoju.

6. Wszystkie odstępstwa od powyższych obowiązków wymagają akceptacji i zgody kierownika obozu.
7. Za nieprzestrzeganie regulaminu i notoryczne łamanie wyżej wymienionych zasad, Organizator ma prawo do upomnienia, słownej nagany, powiadomienia opiekunów, usunięcia uczestnika z obozu tanecznego (na koszt rodziców).
8. W przypadku wyjazdu dziecka z obozu podczas trwania obozu z przyczyn nie zależnych od organizatora, spowodowanych decyzją rodziców, lub prawnych opiekunów, organizację i koszty wyjazdu ponoszą rodzice/ opiekunowie prawni.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA „OBOZU TANECZNO-SPORTOWEGO” 29.06 – 08.07.2016 HUCISKO

I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA „OBÓZ TANECZNO-SPORTOWY”

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

3. NR PESEL

4. ADRES ZAMIESZKANIA:

.....
5. IMIĘ I NAZWISKO MATKI

.....
TELEFON dom: kom.

6. IMIĘ I NAZWISKO OJCA / OPIEKUNA

.....
TELEFON dom: kom.

7. ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW w czasie pobytu dziecka na obozie

.....
8. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/ córki na wyżej wymienioną imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej.

9. Stwierdzam, że podałem/em w niniejszej karcie kwalifikacyjnej wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

10. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:

• w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu dziecka z obozu i odwiezienia do domu na koszt rodziców/opiekunów,

• rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.

11. Informuję, że zapoznałam/em się i w pełni akceptuję regulamin (ostatnia strona karty).

12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku dziecka

.....
miejsowość, data i podpis rodzica/opiekuna

II. INFORMACJA RODZICÓW 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, inne.....

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

Dziecko przyjmuje stale leki (podać lek i dawkę):.....

Jak znosi jazdę autokarem: dobrze/źle

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

Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka:.....

Dziecko potrafi pływać:.....

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach rekreacyjnych (programowych) na basenie: tak / nie

Inne informacje od rodziców związane z pobytem dziecka na obozie:

Nazwa i adres szkoły:.....

.....tel.:.....

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.

.....
miejsowość, data i podpis rodziców/opiekunów

III. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH i PRZEBYTYCH CHOROBYCH

(Wypełnia pielęgniarka lub rodzice na podstawie aktualnej książeczki zdrowia)

Przebyte choroby zakaźne (podać rok) : odra ospa

różyczka świnka inne

Szczepienia ochronne: Tęzec.....błonica dur

Inne uwagi

.....
data i podpis pielęgniarki lub podpis rodzica/opiekuna

IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(W przypadku braku opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun)

V. INFORMACJA O ZDROWIU DZIECKA

(zaświadczenie lekarskie – wypełnia lekarz)

Potwierdzam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do czynnego uprawiania sportu i wyrażam zgodę na jego udział w obozie taneczno - rekreacyjnym

Uwagi:.....

.....
data, podpis i pieczęć lekarza

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

.....
miejsowość, data i podpis lekarza lub pielęgniarki

VII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU:

.....
miejsowość, data i podpis wychowawcy-instruktora