

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
Dzielnica Rembertów m.st. Warszawa**

I. Informacje dotyczące wypoczynku:

1. Forma wypoczynku – **półkolonia, Wakacyjna Placówka Edukacyjna**
2. Termin wypoczynku: **31.07 – 11.08. 2017 r.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: **Przedszkole nr 160 Warszawa, ul. Niepołomska 26 , 04-256 Warszawa**

Warszawa

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

1. Imię i nazwisko.....
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Rok urodzenia.....
4. Adres zamieszkania ucznia.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
.....
6. Numery telefonów rodziców/opiekunów.....
7. Szkoła klasa.....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
.....
.....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
.....
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec
błonica
dur.....
inne
10. Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?.....

III. POWRÓT UCZNIĄ DO DOMU:

- uczeń samodzielnie wraca do domu **tak/nie***,
- uczeń będzie odbierany przez:

1)..... (proszę wpisać imię i nazwisko)

2)..... (proszę wpisać imię i nazwisko)

Zgłaszam pobyt ucznia w terminie.....

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za posiłki w wysokości 7 zł dziennie.

*** Uczeń jest zwolniony z opłaty za posiłki.**

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD NIM W WAKACYJNEJ PLACÓWCE EDUKACYJNEJ. OŚWIADCZAM RÓWNIEŻ, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM ZAMIESZCZONYM NA KOŃCU KARTY I AKCEPTUJĘ GO.

- **Numer PESEL uczestnika wycieczki.....**
- **Numer legitymacji szkolnej**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

(data)

(podpis rodziców/opiekunów)

*Niepotrzebne skreślić

IV. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu (data) (podpis organizatora wypoczynku)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Przedszkolu nr 160 w Warszawie ul. Niepołomska 26 w terminie oddo

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.....

.....
.....

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

Regulamin Wakacyjnej Placówki Edukacyjnej

1. Wakacyjna Placówka Edukacyjna funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 17.00.
2. **Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do przyprowadzenia dziecka do placówki najpóźniej do godz. 8.30 i odbioru dziecka w godzinach pracy placówki. Nieprzestrzeganie godzin odbioru dziecka może skutkować odmową przyjęcia dziecka do placówki.**
3. Warunki uczestniczenia ucznia w WPE:
 - posiadanie legitymacji szkolnej z warszawskiej szkoły lub stałe zamieszkanie (zameldowanie) w Warszawie,
 - złożenie prawidłowo wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika
 - uiszczenie opłaty za wyżywienie w wysokości 7 zł dziennie (1)
4. Uczestnik programu w WPE otrzymuje dwa posiłki, w tym jeden ciepły.
5. Rodzice/opiekunowie prawni dzieci, które nie mogą korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie (zaświadczenie) są zobowiązani do przyniesienia dla dziecka posiłku przygotowanego w domu.
6. Z opłat za posiłki zwolnione są dzieci korzystające z bezpłatnych lub częściowo płatnych posiłków w ciągu roku szkolnego na mocy decyzji dyrektora szkoły lub Ośrodka Pomocy Społecznej, na podstawie zaświadczenia z macierzystej szkoły.
7. Rodzice/prawni opiekunowie dzieci, które w trwającym r. szk. 2015/16 są zwolnione z opłat za obiady na mocy decyzji OPS-u zobowiązani są do jak najszybszego kontaktu z właściwym pracownikiem socjalnym, nie później niż do **23.06.2017 roku.**
8. Rodzice/opiekunowie prawni wnoszą opłatę za posiłki po złożeniu karty zgłoszenia najpóźniej do dnia **23.06. 2017 r.**(2). Wypełnioną kartę zgłoszenia składa się do **23.06.2017** w sekretariacie Zespołu nr 74.
9. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki nastąpi tylko po uprzednim telefonicznym **Przedszkole160 :tel. 22 815 23 12 ; 506 097 925 ;** lub osobistym zgłoszeniu nieobecności dziecka w WPE w danym dniu, najpóźniej do godz. 8.30.
10. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki dokonywane będzie po zakończeniu programu do dnia **29.09.2017** r., na wniosek rodzica/opiekuna prawnego ze wskazaniem dni, w których dziecko było nieobecne.
11. Wszystkie zajęcia prowadzone w WPE w ramach programu są bezpłatne.
12. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wyposażenia dziecka w strój, nakrycie głowy i obuwie stosownie do warunków atmosferycznych i przewidzianych zajęć.
13. **Rodzice/opiekunowie prawni będą informowani o przypadkach nieodpowiedniego zachowania dziecka, szczególnie o naruszaniu zasad bezpieczeństwa. Nieodpowiednie zachowanie może być powodem wykluczenia ucznia z udziału w zajęciach.**
14. Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu odpowiedzialność ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.
15. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/opiekunów)

(1) Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat.

(2) Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat

Warszawski Program „Lato w Mieście”

(pieczęć placówki).