**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku KOLONIA

2. Adres placówki: Pensjonat “BOROWIK” ul. Wczasowa 6, 58-570 Jelenia Góra- Jagniątków

3. Czas trwania od 28.06.2020 do 10.07.2020

4. Organizator: „Specjalistyczne Ognisko TKKF-Aikido” Wałbrzych

 ul. Moniuszki 29/3a, 58-300 Wałbrzych, NIP: 886-23-85-321

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA

NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………....................................

1. Data urodzenia PESEL:

…………………………………………………………...........................................

1. Adres zamieszkania

…………………………………………………................... telefon ...............................

1. Nazwa i adres szkoły

…………………………………………………………..................... klasa ..........

5.Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

…………….................................................................................... telefon ...................................

6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1600 zł

(słownie: tysiąc sześćset zł )

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez dziecko podczas trwania wypoczynku oraz zapoznałem się z Regulaminem.

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

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

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Informacje np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy moczy się w nocy, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Oświadczam, że w ostatnich 3 miesiącach dziecko nie chorowało na COVID- 19, nie przebywało na kwarantannie oraz nie miało kontaktu z osobą chorą czy przebywającą na kwarantannie.

2. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała u dziecka.

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku i akceptuję REGULAMIN oraz wytyczne w załączniku KORONAWIRUS.

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

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

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ................,

błonica ............, dur ................., inne .............................................................................

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

(data) (podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

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

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

(data) (podpis wychowawcy lub rodzica- -opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku

za odpłatnością w wysokości .................. zł

słownie .................................................................................................................

2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku

ze względu: ............................................... ...........................................................

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

(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .............................................................................................

(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia ................ do dnia .................... r.

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

(data) (czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

VIII. INFORMACJE 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

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

(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU

PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

X. REGULAMIN

Każdy uczestnik grupy kolonijnej ma prawo i obowiązek do brania czynnego udziału w organizowanych w czasie trwania turnusu zajęciach rehabilitacyjnych i rekreacyjnych.

Ma również prawo do wybierania swojego przedstawiciela do Rady Turnusu, przedstawiania jemu swoich pomysłów i sugestii, jak również wychowawcy lub kierownikowi kolonii.

Natomiast o wszelkiego rodzaju wypadkach losowych czy innych incydentach mających miejsce na turnusie uczestnik powinien niezwłocznie powiadomić wychowawcę, kierownika kolonii lub inną osobę, będącą w kadrze.

Do obowiązków uczestnika należy również przestrzeganie zasad ustalonych zarówno przez wychowawcę, kierownika kolonii jak i kadrę turnusu, w tym w szczególności:

1. Przebywanie w swoim pokoju podczas trwania ciszy nocnej – od 22:00 do 7:00,
2. Punktualne przychodzenie na zbiórki - w miejscu i czasie wyznaczonym przez wychowawcę, zwłaszcza przed zorganizowanym wyjściem,
3. Zakaz spożywania oraz przetrzymywania wyrobów tytoniowych, alkoholowych i środków odurzających (w tym tzw. dopalaczy).

Łamanie powyższego Regulaminu będzie skutkowało powiadomieniem rodziców lub opiekunów prawnych o zaistniałym zdarzeniu.

Uporczywe łamanie Regulaminu spowoduje zobowiązanie rodziców lub opiekunów prawnych do odebrania dziecka z turnusu.

Za szkody poczynione przez uczestnika w substancji obiektu odpowiadają rodzice lub opiekunowie prawni.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego warunki

………………. …………………………… ……………………………………………..

Data Podpis uczestnika Podpis rodziców / opiekunów

**KORONAWIRUS**

Obecna sytuacja epidemiczna w kraju pozwala na potwierdzenie, że wypoczynek letni dzieci i młodzieży w 2020 r. będzie mógł się odbyć, przy uwzględnieniu określonych ograniczeń sanitarnych – pisze MEN w komunikacie.

Dołożymy wszelkich starań, aby Państwa pociechy spędziły aktywny, miły i bezpieczny wypoczynek na kolonii lub obozie.

Poniżej przestawiamy kilka ważnych zasad obowiązujących podczas trwania wypoczynku w okresie lata 2020r.

Uczestnicy wypoczynku:

1. Są zdrowi w dniu wyjazdu, co poświadczają rodzice dziecka w pisemnym oświadczeniu o braku u uczestnika wypoczynku infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

2. Nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem wypoczynku, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku.

3. Są przygotowani do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Rodzice/prawni opiekunowie uczestników wypoczynku:

1. Udostępniają organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.

2. Zobowiązują się do niezwłocznego – **do 12 godzin** – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

3. Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

4. Brak możliwości odwiedzin podczas trwania wypoczynku.

5. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, rodzic/prawny opiekun, ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. To samo dotyczy pełnoletniego uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

**6. Należy zaopatrzyć uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.**

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

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