**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. **Informacje dotyczące wypoczynku**:
2. Forma wypoczynku– półkolonia, Wakacyjna Placówka Edukacyjna
3. Termin wypoczynku od 31 lipca do 31 sierpnia 2017 r.
4. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku – Zespół Szkół Nr 79 im. St. Kostki Potockiego,
 02- 952 Warszawa, ul. Wiertnicza 26. Nr konta: 86 1750 0012 0000 0000 2989 0463

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

1. **Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku**
2. Imię i nazwisko…………………………………………………………………….
3. Imiona i nazwiska rodziców:……………………………………………………….
4. Rok urodzenia………………………………………………………………………
5. Adres zamieszkania ucznia…………………………………………………………
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców………………………………………….
………………………………………………………………………………………
7. Numery telefonów rodziców/opiekunów…………………………………………...
8. Numer legitymacji szkolnej .......................................................................................
9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku,
w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym…………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………
10. 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 ……………………………………………………………………………….

 9. Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?……………………………

1. **POWRÓT UCZNIA 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.\*

Numer PESEL uczestnika wypoczynku…………………………………

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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

1. **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)

1. **POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

1. **INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE…………………………………
…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..**

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

1. **INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**Regulaminu Wakacyjne Placówki Edukacyjnej**

Zespole Szkół nr 79 w Warszawie, ul. Wiertnicza 26.

1. Wakacyjna Placówka Edukacyjna (WPE) funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-16.30 w dniach
od 31 lipca do 31 sierpnia 2017 r. (poniedziałek-piątek).
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]](#footnote-1).
4. Uczestnik programu w WPE otrzymuje obiad i podwieczorek.
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 2017/2018 na mocy decyzji dyrektora szkoły lub Ośrodka Pomocy Społecznej, na podstawie zaświadczenia z macierzystej szkoły. **Zaświadczenie należy dołączyć do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Wypoczynku.**
7. Karty Uczestnika programu należy złożyć w terminie od 15.05. do 20.06.2017 roku w placówce prowadzącej program.
8. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka wnoszą opłatę od 21 czerwca 2017 r. za posiłki po złożeniu karty zgłoszenia, najpóźniej do dnia rozpoczęcia korzystania z programu „Lato w Mieście”.

**Dane do przelewu**:

Działalność Gospodarcza Elżbieta Socha

Numer rachunku: 86 1750 0012 0000 0000 2989 0463

Tytuł wpłaty powinien zawierać: imię i nazwisko dziecka, okres (zakres dni) za jaki wnoszona jest opłata oraz dopisek „Lato w Mieście 2017”[[2]](#footnote-2).

**Potwierdzenie dokonania przelewu należy przedstawić do 31 lipca br.**

1. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki nastąpi po uprzednim telefonicznym (**tel. 509 78 76 20**) lub osobistym zgłoszeniu nieobecności dziecka w WPE w danym dniu, najpóźniej do godz. 8.30.
2. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki dokonywany będzie w trakcie trwania programu - do dnia 15 września 2017 roku, na pisemny wniosek rodzica/opiekuna prawnego ze wskazaniem dni, w których dziecko było nieobecne (zwrot gotówkowy).
3. Wszystkie zajęcia prowadzone w WPE w ramach programu są bezpłatne.
4. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wyposażenia dziecka w strój, nakrycie głowy i obuwie stosownie do warunków atmosferycznych i przewidzianych zajęć (w tym zmiana obuwia, strój na basen - tylko dzieci posiadające umiejętność pływania).
5. Każdorazowe przyjście i wyjście dziecka do/ze szkoły należy zgłosić wychowawcy (jest odnotowywane na liście uczestników w WPE - na podstawie legitymacji szkolnej).
6. Dziecko nie może wyjść ze szkoły pod opieką osób nieupoważnionych.
7. 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.
8. Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu odpowiedzialność ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.
9. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.
10. **Złożenie podpisanej Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Wypoczynku jest równoznaczne z akceptacją niniejszego Regulaminu.**

……………………………………….

 (pieczęć placówki)

1. 1 Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat. [↑](#footnote-ref-2)