



## Regulaminy Feryjnej Placówki Edukacyjnej

1. Feryjna Placówka Edukacyjna funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godz. **7.00-17.00**.
2. FPE pracują w modułach tygodniowych, zapisy uczestników dokonywane są na co najmniej jeden tydzień roboczy (5 dni, od poniedziałku do piątku).
3. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do przyprowadzenia dziecka do placówki **najpóźniej do godz. 8.30 i odbioru dziecka w godzinach pracy placówki**. Nieprzebranie godzin odbioru dziecka może skutkować odmową przyjęcia dziecka do placówki.
4. Warunki uczestniczenia ucznia w FPE:
  - posiadanie legitymacji szkolnej z warszawskiej szkoły lub stałe zamieszkanie (zameldowanie) w Warszawie,
  - złożenie prawidłowo wypełnionej Karty Uczestnika
  - uiszczenie w szkole opłaty za wyżywienie w wysokości 7 zł dziennie w dniach **02-06.01.2018 r. \***
5. Uczestnik programu w FPE otrzymuje dwa posiłki, w tym jeden ciepły.
6. 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.
7. 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. Podstawą do zwolnienia z opłat jest **zaświadczenie z macierzystej szkoły**.
8. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki nastąpi tylko po uprzednim telefonicznym **\*\*\***/ lub osobistym zgłoszeniu nieobecności dziecka w FPE w danym dniu, **najpóźniej do godz. 8.30**.
9. Zwroty opłat za niewykorzystane przez dziecko posiłki dokonywane będą w ciągu 30 dni po zakończeniu edycji programu., na wniosek rodzica/opiekuna prawnego ze wskazaniem dni, w których dziecko było nieobecne.
10. Wszystkie zajęcia prowadzone w FPE w ramach programu są bezpłatne.
11. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wyposażenia dziecka w strój, nakrycie głowy i obuwie stosownie do warunków atmosferycznych i przewidzianych zajęć.
12. Rodzice/opiekunowie prawni będą informowani o przypadkach nieodpowiedniego zachowania dziecka, szczególnie o naruszeniu zasad bezpieczeństwa. **Nieodpowiednie zachowanie może być powodem wykluczenia ucznia z udziału w zajęciach.**
13. **Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu odpowiedzialność ponoszą rodzice/ opiekunowie prawni.**
14. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

.....  
(data)

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów)

\* / Niepotrzebne skreślić  
\*\* / Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat i uczniów, którzy ze względu na zaświadczenie lekarskie nie mogą korzystać z wyżywienia zbiorowego  
\*\*\* / kontakt: **SP 217 tel.: 22 611 94 33, SP 254 tel. 22 879 80 18**



**Karta uczestnika Warszawskiego Programu „Zima w mieście 2018”  
Dzielnica Rembertów m.st. Warszawa**

Feryjna Placówka Edukacyjna w .....

Zgłaszam pobyt ucznia w terminie od .....01.2018 r. do .....01.2018 r.

1. Imię i nazwisko ucznia.....rok ur.....

Nr legitymacji szkolnej.....



nr PESEL.

2. Adres zamieszkania ucznia.....
3. Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego.....
4. Czy dziecko posiada rodzeństwo uczestniczące w Programie **TAK / NIE** \*/, czy rodzeństwo powinno być w jednej grupie **TAK / NIE** \*/
5. Czy dziecko posiada kartę ucznia upoważniającą do darmowych przejazdów środkami komunikacji miejskiej **TAK / NIE** \*/
6. Czy dziecko posiada ubezpieczenie od NNW **TAK / NIE** \*/

7. Powrót ucznia do domu: .....

- uczeń samodzielnie wraca do domu **TAK / NIE** \*/, godzina powrotu.....

- upoważniam do odbioru dziecka: .....

• ..... (proszę wpisać imię, nazwisko, numer dowodu osobistego i nr telefonu)

• ..... (proszę wpisać imię, nazwisko, numer dowodu osobistego i nr telefonu)

8. Czy uczeń posiada:

- przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym **TAK / NIE** \*/, **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\*/ na uczestniczenie dziecka w wyżej wymienionych zajęciach,
- przeciwwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym na pływalniach **TAK / NIE** \*/, **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\*/ na uczestniczenie dziecka w wyżej wymienionych zajęciach
- inne istotne dane stanowiące zagrożenie dla uczestnika wycieczki (np. alergie, choroby lokomocyjna, stałe leki, aparat ortodontyczny lub okulary)

9. Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad nim, jak również, że zapoznałam/tem się i akceptuję regulamin Feryjnej Placówki Edukacyjnej.

10. Oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 880 z późn. zm.) **wyrażam / nie wyrażam**\*/ nieodwołalną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku **mojego dziecka / osoby, której jestem opiekunem prawnym**\* przez m.st. Warszawę (z siedzibą przy placu Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa) do celów informacyjno-promocyjnych związanych z Warszawskim Programem Lato/Zima w Mieście, w formie zdjęć, utworów w tym zamieszczanych na stronach internetowych oraz w prasie.

11. Oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.

12. Uwagi: .....

(data)

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki:

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę w FPE
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę w FPE ze względu na:

(data)

(pieczęć placówki)