



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU  
Dzielnica Rembertów m.st. Warszawa

I. Informacje dotyczące wycieczki:

1. Forma wycieczki – *półkolonia, Wakacyjna Placówka Edukacyjna*
2. Termin wycieczki: *14.08-25.08.2017 r.*
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: *Szkoła Podstawowa nr 376 im. Bohaterów Westerplatte, ul. gen. K. Ziemskiego 22, 04-408 Warszawa*

Warszawa, .....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

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 ....., *numer legitymacji szkolnej*.....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....  
.....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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?

.....  
.....

**II. 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 **14.08- 18.08** **21.08- 25.08**

(proszę zaznaczyć termin)

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

Uczeń jest zwolniony z opłaty za posiłki.\*

Numer PESEL uczestnika wycieczki.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Oświadczam, że podałem/am 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.*

**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 2016 r. poz. 922).**

.....

.....

.....

(data)

(podpisy rodziców/opiekunów)

\*Niepotrzebne skreślić



**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNIKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNIKU**

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
data

.....  
podpis organizatora wypoczynku

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNIKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU W MIEJSCU WYPOCZYNIKU**

Uczestnik przebywał w Szkole Podstawowej nr. 376 im. Bohaterów Westerplatte, Warszawa, ul. gen. K. Ziemskiego 22, od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

**VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNIKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNIKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.....**

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

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

**VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNIKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU**

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

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wychowawcy wypoczynku





## Regulamin Wakacyjnej Placówki Edukacyjnej

1. Wakacyjna Placówka Edukacyjna (WPE) funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godz. **7.00 – 17.00**.
2. WPE 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. **Nieprzestrzeganie godzin odbioru dziecka może skutkować odmową przyjęcia dziecka do placówki.**
4. 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<sup>1</sup>.
5. Uczestnik programu w WPE 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 zwolnieni są uczniowie 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.**
8. Rodzice/prawni opiekunowie dzieci, które w trwającym r. szk. 2016/17 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 14. 07. 2017 roku.**
9. Rodzice/opiekunowie prawni wnoszą opłatę za posiłki wraz ze złożeniem karty zgłoszenia **najpóźniej do dnia 7.08. 2017 r.**<sup>2</sup> bezpośrednio na konto szkoły **8710301508000000550382032** (w tytule przelewu należy wpisać „Lato w mieście”, imię i nazwisko ucznia oraz termin posiłków) lub/i w pokoju intendenta (przy stołówce szkolnej) w godzinach 8<sup>00</sup> - 9<sup>00</sup> oraz 14<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>. W przypadku przelewu przy składaniu karty zgłoszenia należy **przedstawić również dowód wpłaty za posiłki.** W terminach 17.07 i 21.07 2017 roku zapłaty można dokonać tylko przelewem.
10. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki nastąpi **tylko** po uprzednim telefonicznym (**tel. 22 611 93 39 wew. 27, 22 611 93 39, 22 673 42 83**) lub osobistym zgłoszeniu nieobecności dziecka w WPE w danym dniu, **najpóźniej do godz. 8.30.**
11. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez uczestnika posiłki dokonywany będzie po zakończeniu programu do dnia **15. 09. 2017 r.**, na wniosek rodzica/opiekuna prawnego ze wskazaniem dni, w których dziecko było nieobecne.
12. Wszystkie zajęcia prowadzone w WPE w ramach programu są bezpłatne.
13. Rodzice/opiekunowie prawni **zobowiązani są do wyposażenia** uczestnika w strój, nakrycie głowy i obuwie stosownie do warunków atmosferycznych i przewidzianych zajęć.
14. 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.**
15. Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu **odpowiedzialność ponoszą rodzice/ opiekunowie prawni.**
16. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/opiekunów

Kontakt telefoniczny: **22 611 93 39, 22 673 42 83;**

strona internetowa: **[www.gim126.waw.pl](http://www.gim126.waw.pl)**

**KARTĘ PROSZĘ ZŁOŻYĆ DO 7.08.2017 r.**

**W SEKRETARIACIE SZKOŁY**

pieczęć placówki

<sup>1</sup> Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat.

<sup>2</sup> Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat