

**KARTA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII
ORGANIZOWANYCH PRZEZ W SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ W STRASZYNIE**

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

1. Forma wypoczynku - PÓŁKOLONIA
2. Czas trwania wypoczynku - **od 30.06.2025r. do 04.07.2025r., godz. 8.00 – 16.00**

.....
(pieczęć placówki)

.....
podpis organizatora wypoczynku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Imię i nazwisko dziecka..... klasa.....
2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów).....
3. Data urodzenia.....
4. Adres zamieszkania dziecka
5. Numer telefonu rodziców (opiekunów).....
6. Czy dziecko będzie miało prywatne ubezpieczenie na czas półkolonii (JEŻELI TAK, TO PROSZĘ O PODANIE NUMERU UBEZPIECZENIA).....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach)
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnictwa na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 25 maja 2018 r. (Dz. U. z 1.09.2018 r. poz. 1055, z późn. zm.)

.....
Data, podpis rodziców/ opiekunów uczestnika

O Ś W I A D C Z E N I E RODZICA/OPIEKUNA

1. Zapoznałem się i akceptuję regulamin półkolonii oraz program zajęć.
2. Zobowiązuję się do punktualnego stawienia się dziecka, zgodnie z programem.
3. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
4. W przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu przez dziecko, może zostać podjęta decyzja o konieczności skreślenia go z listy uczestników półkolonii bez zwrotu kosztów.
5. Dziecko będzie odbierane przez: (imię i nazwisko oraz seria i nr dowodu osobistego)
.....
.....
.....
.....
6. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w półkoloniach i zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy domem a miejscem półkolonii.
7. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich wycieczkach i wyjściach organizowanych w ramach półkolonii.
8. Po zakończeniu zajęć, biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko.
9. Zabezpieczę swoje dziecko w wodę do picia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/ opiekuna uczestnika)

Program półkolonii organizowanych przez Szkołę Podstawową w Straszynie w dniach 30.06.25 – 04.07.25

Każdego dnia zajęcia odbywają się w godzinach **od 8:00 do 16:00**. Dzieci mają zapewniony obiad w szkole. W pierwszym dniu półkolonii zbiórka dzieci przy wejściu głównym. Program półkolonii obejmuje wyjazdy, zajęcia profilaktyczne, gry, konkursy i zabawy na placu zabaw (w miarę wolnego czasu).

Poniedziałek- 30.06.2025r

Park Rozrywki Nowa Holandia

Wtorek -01.07.2025r.

Lemur Park

Środa -02.07.2025r.

Wyjazd do Multikina.

Gry i zabawy w sali lub na świeżym powietrzu.

Czwartek – 03.07.2025r.

Łeba Park

Piątek -04.07.2024r.

Kaszubski Park Krajobrazowy- Stryśa Buda

Zakończenie półkolonii.

