**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. **Informacje dotyczące wypoczynku**:
2. Forma wypoczynku – półkolonia inna forma wypoczynku: Warszawski Program Zima w mieście, feryjna placówka edukacyjna
3. Termin składania karty kwalifikacyjnej **do 8 grudnia 2017r.**
4. Termin wypoczynku od 15 stycznia do 26 stycznia 2018 r.
5. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku – Zespół Szkolno–Przedszkolny nr 3,
ul. Przyczółkowa 27
6. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka wnoszą opłatę w **nieprzekraczalnym terminie od 4 stycznia do 10 stycznia 2018** r. za posiłki.

Nr konta: **20 1030 1508 0000 0005 5036 0055.** Odbiorca: DBFO dla ZSP nr 3. Tytuł wpłaty powinien zawierać: imię i nazwisko dziecka, okres (zakres dni) za jaki wnoszona jest opłata oraz dopisek „Zima w Mieście 2018”

 (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. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku,
w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym…………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………
9. 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 Feryjnej Placówki Edukacyjnej**

**Zespół Szkolno–Przedszkolny nr 3, ul. Przyczółkowa 27**

1. Feryjna Placówka Edukacyjna (FPE) funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-16.30 w dniach
od 15stycznia do 26stycznia 2018 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 FPE:
	* 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 wFPE 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. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka wnoszą opłatę od4stycznia 2018 r. za posiłki po złożeniu karty zgłoszenia, najpóźniej do dnia rozpoczęcia korzystania z programu „Zima w Mieście”.

**Dane do przelewu**:

Numer rachunku: 20 1030 1508 0000 0005 5036 0055.

Tytuł wpłaty powinien zawierać: imię i nazwisko dziecka, okres (zakres dni) za jaki wnoszona jest opłata oraz dopisek „Zima w Mieście 2018”[[2]](#footnote-2).

**Potwierdzenie dokonania przelewu należy przedstawić w FPE najpóźniej do dnia rozpoczęcia „Zimy
w mieście 2018 r.”**

1. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki nastąpi po uprzednim telefonicznym (**tel.022 648-49-35**) lub osobistym zgłoszeniu nieobecności dziecka w FPE w danym dniu, najpóźniej do godz. 8.30.
2. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez dziecko posiłki dokonywany będzie w trakcie trwania programu - do dnia 26 lutego2018 roku, na pisemny wniosek rodzica/opiekuna prawnego ze wskazaniem dni, w których dziecko było nieobecne (zwrot gotówkowy).
3. Wszystkie zajęcia prowadzone w FPE 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 FPE- 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)