**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO**

Termin: ................................................ (zaznaczyć wybrany termin)

ZGRUPOWNIE SPORTOWE

I. INFORMACJE ORGANIZATORA ZIMOWEGO ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO (wpisuje organizator)

Forma wypoczynku: ZGRUPOWANIE SPORTOWE

Adres: MAŁE CICHE O.W „JASKÓŁKA”

MAŁE CICHE 30

34-531 MAŁE CICHE

Czas trwania ZRUPOWANIA SPORTOWEGO (zaznaczyć wybrany termin):

……………………………………………..

Dojazd i powrót wynajętym: autokarem/busem.

Kierownik obozu –Renata Szałkiewicz Tel. 602-446-018,

e-mail: greens-slupno@wp.pl

II. WNIOSEK RODZICÓW O SKIEROWANIE NA OBÓZ SPORTOWY

1. Imię i nazwisko dziecka …………………….....………………………………………………………………………………………….

2. Data urodzenia ………………………………………

3. PESEL ……………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

telefon (dziecka jak posiada) …………………………………………………………………………………

telefon mama (opiekun prawny) e-mail: …………………………………………………………………………………

telefon tata (opiekun prawny) e-mail: …………………………………………………………………………………

5. Nazwa i adres szkoły …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

 Klasa …………………..

6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka w trakcie przebywania dziecka na wypoczynku:

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

telefon mama (opiekun prawny) ............................................................................................................

telefon tata (opiekun prawny) ................................................................................................................

Dodatkowe warunki uczestnictwa na zgrupowaniu sportowym ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

REGULAMIN

1. Uczestnik zgrupowania sportowego jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych

przez wychowawców, trenerów, stosować się do regulaminów zgrupowania i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.

2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (dodatkowa lista poniżej w tym m.in.

ubrania, obuwie, przybory toaletowe, itp.)

3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe,

tablety, itp. i inne rzeczy wartościowe uczestników oraz rzeczy pozostawione przez uczestników pobytu oraz w środkach transportu.

4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą na obóz legitymację szkolną, kartę zdrowia

sportowca (jeśli mają, jeśli nie to zaświadczeni lekarza sportowego o braku przeciwwskazań do

uczestnictwa w obozie sportowym).

5. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów

obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisów

przeciwpożarowych, poruszania się po drogach publicznych, ciszy nocnej i korzystania z kąpieliska), z

którymi zostanie zapoznany po rozpoczęciu imprezy.

6. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu zakwaterowania

oraz miejsca prowadzenia zajęć. Zobowiązani są również do zachowywania się zgodnie z ogólnie

przyjętymi obyczajami i zasadami obowiązującymi na obozie, a także zwyczajami panującymi w danym

kraju.

7. Na obozie obowiązuje zakaz posiadania i używania: alkoholu, tytoniu, narkotyków i

innych środków odurzających. Zabronione jest również posiadanie i używanie fajek wodnych

i e-papierosów.

8. W przypadku palenia tytoniu, spożywania alkoholu lub używania narkotyków lub

środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu

obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub

opiekunów). Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni.

9. Rodzice lub opiekunowie dziecka ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez

uczestnika podczas podróży lub pobytu na obozie.

10. Pod żadnym pozorem uczestnikowi nie wolno samodzielnie wyjść w trakcie trwania zgrupowania

poza teren wyznaczony przez kierownika i wychowawcę.

11. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu (z winy uczestnika czy na wniosek

rodzica) lub niewykorzystanie części świadczeń nie upoważnia do zwrotu jakichkolwiek kosztów.

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

Data i podpis rodziców/opiekunów

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

Data i podpis pełnoletniego uczestnika obozu/zgrupowania

ZGODA RODZICÓW

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Zgrupowaniu Sportowym. Znane są

mi zasady organizacji zgrupowania, sposób komunikacji i transportu, rodzaj zakwaterowania, harmonogram oraz regulamin, którego moje dziecko zobowiązało się przestrzegać.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach zgrupowania sportowego (do dokumentu należy dołączyć zaświadczenie lekarza sportowego o braku przeciwwskazań do uczestniczenia w zgrupowaniu sportowym i treningach – ten warunek dotyczy dzieci i młodzieży spoza klubów Greens Słupno)

Data i podpis rodziców/opiekunów

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

INFORMACJA RODZICÓW O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok):

tężec ......................., błonica ..................., dur ..........................,inne .........................

lub stwierdzenie (szczepienia zgodne z programem szczepień, może być ksero strony szczepień z

książeczki zdrowia):

INFORMACJA RODZICÓW O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia, lub wpisać „nie”):

Odra ................................., ospa ................................, różyczka .................................

świnka ....................., szkarlatyna ....................... żółtaczka zakaźna............

choroby nerek jakie ...............................................................................................................................

astma .................................... , padaczka ...........................,

inne choroby ..........................................................................................................................................

uczulenia (alergie) ................................................................................................................................

3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie \* (właściwe podkreślić):

Drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne,

trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa,

przewlekły kaszel, (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, ma

problemy zdrowotne, inne...............................................................................................................

4. Dziecko jest \* (właściwe podkreślić): nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów,

nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.

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

5. Dziecko jest uczulone \*(właściwe podkreślić): tak, nie, jeśli tak podać na co

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

6. Dziecko nosi\* : okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty

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

7. Jazdę samochodem znosi \*(właściwe podkreślić): dobrze, źle.

8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka .........................................................................................................

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

9.Dziecko nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych (jeżeli są, to jakie?)

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

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

10. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na hospitalizację, leczenie lub

zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku dziecka. W razie zagrożenia życia dziecka

zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

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

Data i podpis rodziców/opiekunów

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU,

KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE

TRWANIA OBOZU SPORTOWEGO.

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

Data i podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*(właściwe podkreślić): na uczestnictwo dziecka we wszystkich

zajęciach (jazda konna, paintball, strzelectwo).

Proszę o informację w jakich zajęciach nie może uczestniczyć dziecko.

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

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

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

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

Data i podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i V karty

kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

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

Data i podpis rodziców/opiekunów

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia organizator)

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu na:

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

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

(data)

(podpis)

V. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE

Dziecko przebywało na OBOZIE/ZGRUPOWANIU

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

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

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia ................ do dnia ................. 2019 r.

................................................................................................................................................................ (data i czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA

ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO(dane o zachorowanych, urazach, leczeniu. pomocy medycznej itp.)

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

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

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

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

(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas

wypoczynku)

VII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA

WYPOCZYNKU

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

NIEZBĘDNIK OBOZOWICZA

Proszę, żeby dzieci zabrały ze sobą na obóz:

1. Proszę zabezpieczyć dzieci w podstawowe leki profilaktyczne i przeciwdziałające przeziębieniu

typu: rutinoscorbin, witamina C, oraz jeśli zachodzi potrzeba, w środki zapobiegające chorobie

lokomocyjnej. Oczywiście w sytuacji przyjmowania przez dziecko szczególnych leków, proszę o

dołączenie do nich informacji dotyczącej sposobu dawkowania.

2. Ubiór należy dostosować do warunków pogodowych (słonecznych ciepłych jak i

chłodniejszych deszczowych). Pamiętając o charakterze obozu, zabrać strój sportowy i co najmniej

dwie pary obuwia. W przypadku małych dzieci, bardzo proszę zwrócić uwagę, aby dziecko wiedziało,

co ma spakowane i znało swoją odzież. Konieczne nakrycie głowy, krem przeciwsłonecznyprzeciw owadom.

3. Wyposażenie uczestników:

✔ Buty lekkie-adidasy, klapki,

✔ Buty terenowe

✔ Mały plecak

✔ Zeszyt i długopis do notatek

✔ Ręcznik duży i mały

✔ Przybory toaletowe (mydło, szczoteczka i pasta do zębów, szampon, chusteczki higieniczne,

chusteczki nawilżane)

✔ Spodnie długie min x 3

✔ Koszulki i, podkoszulki

✔ Koszulki z długim rękawem

✔ Ciepły sweter, bluza, polar (x 2)

✔ Bielizna na każdy dzień (majtki i skarpetki)

✔ Ubranie terenowe (typu moro)

✔ Dres sportowy

✔ Latarka + baterie