**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. **Informacje dotyczące wypoczynku**:
2. Forma wypoczynku– półkolonia, Feryjna Placówka Edukacyjna
3. Termin wypoczynku:

 od 15.01.2018 r. do 26.01.2018 r. (pon. – pt.) w godzinach 7:00 – 17:00

1. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

 Szkoła Podstawowa nr 72, ul. L.M. Paca 44 w Warszawie

*………………………………. ……….…………………………………………………...*

 (*miejscowość, data*) *(podpis organizatora wypoczynku)*

1. **Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku:**
2. Imię (imiona) i nazwisko ……….…………………………………………………………….
3. Imiona i nazwiska rodziców………….…………... ……….……………………………….
4. Rok urodzenia ………………………………………………………………………………
5. Adres zamieszkania ……..…………………………………………………………………
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ……………………………...…………………………………………………………………………………
7. Numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych …………………………………………………..……..………………………………………………………
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……………………………………………………………………………………..................................

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

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

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

 (data) *(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

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**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*………………………………. ……….…………………………………………………...*

 (*data*) *(podpis wychowawcy wypoczynku)*

**Regulamin Feryjnej Placówki Edukacyjnej**

**obowiązujący uczestników Warszawskiego Programu „Zima w Mieście 2018”**

 **w Szkole Podstawowej nr 72,**

 **ul. L. M. Paca 44 w Warszawie**

1. Feryjna Placówka Edukacyjna funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 – 17:00.
2. Feryjna Placówka Edukacyjna pracuje 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 FPE:
	* posiadanie legitymacji szkolnej z warszawskiej szkoły lub stałe zamieszkanie (zameldowanie) w Warszawie,
	* złożenie prawidłowo wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika
	* uiszczenie opłaty za posiłki [[1]](#footnote-1).
5. Uczestnik programu w FPE otrzymuje dwa posiłki, w tym jeden ciepły.
6. Rodzice/opiekunowie prawni uczestnika, który nie może korzystać z żywienia zbiorowego ze względu na wskazania lekarskie (zaświadczenie) są zobowiązani do przyniesienia dla uczestnika posiłku przygotowanego w domu.
7. Uczniowie korzystają z bezpłatnych lub częściowo płatnych posiłków w ciągu roku szkolnego, na mocy decyzji dyrektora szkoły lub Ośrodka Pomocy Społecznej, zwolnieni są z opłat za posiłki w FPE, na podstawie zaświadczenia z macierzystej szkoły.
8. Rodzice/opiekunowie prawni wnoszą opłatę za posiłki najpóźniej do dnia najpóźniej do dnia 5 stycznia 2018 r.[[2]](#footnote-2)
9. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez uczestnika posiłki nastąpi tylko po uprzednim telefonicznym (tel. 22 277 14 30) lub osobistym zgłoszeniu nieobecności uczestnika w FPE w danym dniu, najpóźniej do godz. 8.30.
10. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez uczestnika posiłki dokonywany będzie po zakończeniu programu, do dnia 26 lutego 2018 r., na wniosek rodzica/opiekuna prawnego ze wskazaniem dni, w których uczestnik był nieobecny.
11. Wszystkie zajęcia prowadzone w FPE w ramach Programu są bezpłatne.
12. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wyposażenia uczestnika w strój, nakrycie głowy i obuwie, stosownie do warunków atmosferycznych i planowanych zajęć.
13. Rodzice/opiekunowie prawni będą informowani o przypadkach nieodpowiedniego zachowania uczestnika, szczególnie o naruszaniu zasad bezpieczeństwa. Nieodpowiednie zachowanie może być powodem wykluczenia ucznia z udziału w zajęciach.
14. Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu odpowiedzialność ponoszą rodzice/ opiekunowie prawni.
15. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

……………………………………….

(pieczęć placówki)

1. Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat [↑](#footnote-ref-2)