

Regulamin
oboza sportowego „Sportowe Wakacje 2012” w tenisie stołowym w Lidzbarku Warmińskim
w dniach **22.07. – 04.08.2012/ 05.08. – 18.08.2012r.**

1. **Obóz sportowy** w Lidzbarku Warmińskim w dniach 22.07.–04.08/05.08.–18.08.2012r. jest placówką wypoczynku dzieci i młodzieży w myśl Ustawy o systemie oświaty z dnia 07.09.1991 r. (DzU z 1996 r. Nr 67 i Nr 106).
2. **Celem obozu jest**
 - a. szkolenie i doskonalenie umiejętności oraz zdobywanie wiedzy z tenisa stołowego przez dzieci i młodzież sportowo-uzdolnioną .
 - b. radosny, czynny wypoczynek, rekreacja oraz poznanie historii i tradycji Lidzbarka Warmińskiego.
3. **Uczestnik obozu ma prawo do:**
 - a. bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu na obozie.
 - b. pracy szkoleniowej na zajęciach programowych prowadzonych zgodnie z zasadami metodycznymi i bezpieczeństwa oraz ramowym planem dnia.
 - c. wypoczynku po zajęciach zgodnie z planem obozu oraz ramowym planem dnia.
 - d. korzystania ze wszystkich form zajęć przewidzianych planem obozu.
 - e. korzystania ze sprzętu sportowego i innego dostępnego w miejscu zamieszkania oraz w hali sportowej dla realizacji celów obozu.
 - f. świadczeń zdrowotnych i żywienia adekwatnych do potrzeb młodego organizmu.
 - g. prywatności w sprawach osobistych i możliwości spełnienia praktyk religijnych.
 - h. wyboru swoich przedstawicieli do Rady obozu i za ich pośrednictwem lub osobiście zgłaszać pozytywne propozycje programowe.
 - i. publicznego wyrażania swoich opinii i poglądów oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do opiekunów, trenerów i kierownictwa obozu.
4. **Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do:**
 - a. zapoznania się i przestrzegania niniejszego regulaminu.
 - b. uczestnictwa we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez kierownika obozu lub lekarza.
 - c. punktualnie stawić się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
 - d. dbałości o czystość i porządek oraz powierzony sprzęt i mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem.
 - e. stosowania się do wewnętrznych regulaminów pobytu w miejscu zamieszkania, korzystania z obiektów sportowych i rekreacyjnych, zajęć sportowych, kulturalnych i rekreacyjnych.
 - f. okazywania szacunku kolegom, pracownikom placówki wypoczynku, opiekunom i trenerom, osobom starszym oraz szanować samego siebie.
 - g. przestrzegania zasad bezpieczeństwa a w razie spostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym opiekunów, trenerów.
 - h. stosowania się do poleceń kierownika, trenerów, opiekunów.
 - i. przebywać na terenie obozu a każde oddalenie się od grupy lub poza teren obozu musi być zgłoszone i zaakceptowane przez opiekuna, trenera.
5. **Bez względu na każdego uczestnika obowiązuje zakaz picia alkoholu i napojów alkoholowych, palenia tytoniu i zażywania narkotyków.**

OŚWIADCZENIE

Akceptujemy Regulamin Obozu w tenisie stołowym a zwłaszcza pkt. 5 i w razie naruszenia przez dziecko postanowień niniejszego punktu zobowiązujemy się do zabrania na własny koszt dziecka z Obozu.

.....
(Podpisy rodziców)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA **ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO W LIDZBARKU WARMIŃSKIM** **SPORTOWE WAKACJE 2012**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA ZGRUPOWANIA

1. Forma placówki wypoczynku : Obóz sportowy
2. Adres placówki: Internat Specjalnego Ośrodka Szkolno- wychowawczego, 11-100 Lidzbark Warmiński, ul. Szkolna 3
3. Kontakt: Zbyszek Pietkiewicz tel. 602247724, e-mail: z.pietkiewicz@wp.pl
4. Turnusy: I. 22.07.-04.08.2012, II. 05.08.-18.08.2012

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ SZKOLENIA SPORTOWEGO (WYPOCZYNKU)

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Numer PESEL
3. Numer legitymacji ubezpieczeniowej rodzica
4. Data i miejsce urodzenia
5. Adres zamieszkania telefon
6. Nazwa i adres szkoły klasa
7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:telefon
8. Imiona i nazwiska oraz nazwa, adres i telefon zakładu pracy rodziców:
Matka
- Ojciec
9. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości: 560,00 zł (pięćset sześćdziesiąt) na konto bankowe organizatora/gotówką.
10. Proszę o skierowanie dziecka na placówkę wypoczynku za ustaloną odpłatnością kosztów utrzymania oraz zobowiązuję się pokryć koszty ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu w placówce wypoczynku. Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o wszystkich warunkach wyjazdu mojego dziecka.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

..... (data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur,

inne

..... (data) (podpis pielęgniarki)

V. ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie)
2. Dziecko może być uczestnikiem
3. Zalecenie dla wychowawcy
4. Zalecenie dla pielęgniarki

..... data pieczęć i podpis lekarza

VI. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
.....

..... (data) (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku za odpłatnością w wysokości 560,00 zł słownie pięćset sześćdziesiąt 00/100
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

..... (data) (podpis)

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
od dnia do dnia 20r.

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

IX. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU

W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

..... (miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....
.....

..... (miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

UWAGA! BARDZO WAŻNE!

Upoważniam

Legitymującego się dowodem osobistym nr

Zamieszkałego

Do odbioru mojego dziecka na zbiórce lub podczas odwiedzin w dniu

..... podpis rodziców