

REGULAMIN ZAJĘĆ

„Wakacje w szkole”

w Szkole Podstawowej im. Jerzego Badury w Międzyborzu

1. Organizatorem zajęć jest Szkoła Podstawowa im. Jerzego Badury w Międzyborzu.
2. Uczestnikami zajęć mogą być dzieci których rodzice/opiekunowie dokonali formalności określonych przez organizatora zajęć (dostarczyli kartę zgłoszenia, niezbędne zgody oraz dokonali wpłaty na wyznaczone konto).
Rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do podania zgodnych z prawdą informacji o dziecku, jego stanie zdrowia, zachowaniach które mogą mieć wpływ organizację grupy oraz na bezpieczeństwo podczas pobytu na zajęciach.
3. Organizator zapewnia opiekę pedagogów od godz. 8.30 do godz.14.30. Bezpośrednio po przyjściu uczniowie zgłaszają się do opiekunów w celu zaznaczenia ich obecności, przed wyjściem zgłaszają ten fakt opiekunowi.
4. Rodzice/opiekunowie prawni są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem. Dzieci są odbierane z placówki wyłącznie przez osoby wskazane w karcie zgłoszenia. Uczniowie mogą samodzielnie wrócić do domu wyłącznie po wypełnieniu przez rodziców/opiekunów stosownej zgody.
5. Między godz. 8.30 a 14.30 realizowane są zajęcia zgodnie z tygodniowym planem zajęć. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w planie zajęć.
6. Uczestnicy zajęć:
 - aktywnie uczestniczą w programie zajęć,
 - podporządkowują się poleceniom opiekunów,
 - przestrzegają regulaminu zajęć, regulaminu wyjść i wycieczek (pieszych i autokarowych) oraz regulaminu zachowania się w jadalni szkolnej,
 - nie oddalają się od grupy bez zgody opiekuna,
 - zachowują się kulturalnie,
 - są koleżeńscy,
 - dbają o higienę osobistą,
 - dbają o ład i porządek w miejscach w których przebywają,
 - informują wychowawców o wypadkach oraz o sytuacjach stwarzających zagrożenie dla zdrowia lub życia,
 - szanują sprzęt i pomoce z których korzystają w czasie zajęć
 - przestrzegają zasad BHP.Za naruszenie powyższych zasad wyciągane będą stosowne konsekwencje (rozmowa dyscyplinująca z opiekunem, poinformowanie o fakcie rodziców/opiekunów, pociągnięcie do naprawienia lub zadośćuczynienia poczynionym szkodom.). Organizator zastrzega sobie prawo usunięcia uczestnika z zajęć, bez prawa do zwrotu opłat za zajęcia w przypadku rażącego łamania regulaminu lub norm społecznych.
7. Uczestnicy zajęć powinni być ubrani stosownie do warunków atmosferycznych. W przypadku upałów posiadać nakrycie głowy (czapka, chustka), krem z filtrem chroniącym przed promieniowaniem słonecznym.
8. Organizator zajęć nie ponosi odpowiedzialności za zgubiony lub zniszczony prywatny sprzęt uczniów.

Ja niżej podpisany oświadczam, że akceptuję regulamin zajęć.

.....
(podpis uczestnika)

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ

Adres placówki: SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JERZEGO BADURY W
MIĘDZYBORZU, UL. WROCŁAWSKA 6-6A, 56-513 MIĘDZYBÓRZ
Czas trwania 27 VI – 1 VII 2022 r.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. PESEL dziecka
4. Adres zamieszkania
5. Nazwa i adres szkoły
klasa
6. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych), adres zamieszkania i nr telefonu:
Matka:.....telefon
- Ojciec:.....telefon
- Adres zamieszkania rodziców:
- Adres kontaktowy e-mailowy:
7. Zobowiązuję się do terminowego uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 270 zł .
Numer konta: 16 9584 1050 2008 0800 0127 0006
tytułem.: „Imię i nazwisko dziecka, Wakacje w szkole 2022”
8. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika zajęć, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku oraz danych osobowe dziecka (imię i nazwisko) pozostającego pod moją opieką celem publikacji na stronie internetowej szkoły, w broszurach szkolnych, na tablicach ogłoszeń - w związku z udziałem w zajęciach organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Jerzego Badury w Międzyborzu.

10. Powrót dziecka po zakończonych zajęciach (proszę zaznaczyć)

Dziecko będzie odbierane przez rodzica/opiekuna prawnego

Inne osoby uprawnione do odebrania dziecka (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego):

.....

.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót o godzinie

Międzybórz,

.....

(miejscowość, data)

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

**III. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH O STANIE ZDROWIA
DZIECKA, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DIECIE**

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

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka (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 matki, ojca lub opiekuna)
