

WARUNKI UCZESTNICTWA NA PLACÓWCE

Regulamin uczestnika obozu

- uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania ramowego planu dnia, oraz wszystkich obozowych regulaminów tj. regulaminu kąpieli, poruszania się po drogach, ppoż., itp.
- uczestnik podlega wychowawcy i realizuje jego polecenia
- **każdorazowe oddalenie się z miejsca obozu wymaga akceptacji WYCHOWAWCY lub KIEROWNIKA OBOZU**
- organem samorządu jest **Rada Obozu** odpowiedzialna za program, współzawodnictwo i atmosferę na obozie
- za czystość na terenie obozu odpowiadają wszyscy uczestnicy
- za czystość w pokojach lub namiotach odpowiadają ich mieszkańcy, zobowiązani są do codziennego starannego ślania łóżek, trzepania kocy, utrzymywania ładu w plecakach i na półkach
- w trakcie zajęć nad wodą obowiązuje bezwzględny nakaz przestrzegania poleceń ratownika
- **uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu oraz spożywania środków odurzających również napojów alkoholowych /także piwa/**
- **uczestnik ma obowiązek dbać o mienie obozowe, a za szkody spowodowane przez uczestnika odpowiadają rodzice dziecka**

Za nie przestrzeganie poleceń wychowawców i kierownika:

-a w szczególności "Regulaminu Uczestnika" uczestnik może:

- otrzywać upomnienie
- otrzywać nagane
- zostać karnie usunięty z placówki

Usunięcie z placówki odbywa się na koszt rodziców uczestnika .

W takim przypadku nie przysługują prawa roszczenia finansów za nie wykorzystane świadczenia.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na placówce są mi znane i akceptuję je.

Obowiązkowy podpis rodziców, opiekunów

Obowiązkowy podpis uczestnika.....

Szczegółowy program

Dzień pierwszy – 5.06.2017r.

1. 7.20 Zbiórka na parking basenu AQUARIUS Lesko. Omówienie zasad BHP podczas podróży. Sprawdzenie kompletu dokumentów – dowodu osobistego/paszportu oraz EKUZ.
2. 7.50 Wyjazd.
3. 11.00 – przybycie na kemping Vegardofurdo w Sarospatak i początek zakwaterowania.
4. 12.00 – odprawa BHP – zasady noclegu, opuszczania kempingu-poruszania się po miasteczku. Ocena stanu technicznego pomieszczeń noclegowych.
5. 13.00 – przerwa obiadowa.
6. 14.00 – turniej w plażową piłkę siatkową.
7. 16.00 – 19.00 – rekreacyjne zajęcia na basenach.
8. 19.00-20.00 – kolacja.
9. 20.00-22.00 – ognisko , gry i zabawy przy ognisku.
10. 22.00-22.30 – toaleta wieczorna
11. 22.30-7.00 – cisza nocna

Dzień drugi – 6.06.2017r.

1. 7.00-7.30 – toaleta poranna
2. 7.30-8.00 – śniadanie
3. 8.00 – odprawa/omówienie przebiegu dnia
4. 8.15 – zajęcia rekreacyjne na basenach, turniej w piłkę wodną.
5. 13.00 – 14.30 – przerwa obiadowa.
6. 14.30-16.00 – zajęcia z ratownictwa wodnego – podstawowe elementy bezpieczeństwa nad wodą
7. 16.00 – 20.00 – wycieczka piesza do centrum Sarospatak – zapoznanie z historią i architekturą miasteczka.
8. 20.00-21.00 – kolacja
9. 21.00-23.00 – spotkanie integracyjne ,dyskoteka.
10. 23.00-8.00 – cisza nocna

Dzień trzeci – 7.06.2017r.

1. 8.00-8.30 – toaleta poranna
2. 8.30-9.00 – śniadanie
3. 9.00-14.00 – zajęcia rekreacyjne na basenach, turniej w badminton
4. 14.00-15.00 – przerwa obiadowa
5. 15.00-16.00 – wykwaterowanie i przygotowanie do podróży powrotnej
6. 16.00-19.00 – wyjazd do Leska
7. 19.00 – rozwiązanie wycieczki – Basen Aquarius Lesko

ORGANIZATOR:

UKS SP AQUARIUS LESKO

e-mail:uksaquarius@gmail.com

Ul. Bieszczadzka 7 38-600 Lesko

Tel. 664 743905

KARTA UCZESTNIKA WYCIECZKI

I. INFORMACJA ORGANIZATORA:

II.

1. Rodzaj imprezy:

Wycieczka „Węgry 2017”

2. Termin imprezy :

Miejscowość	Turnus	Termin	Ilość dni
Sarospatak ,Węgry		5.06.2017- 7.06.2017	3

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ/ KOLONIE:

1. Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia.....wzrost:

e-mail(kontaktowy rodzica):.....

2. NUMER PESEL UCZESTNIKA - OBOWIĄZKOWY

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica):

4. Telefony:.....

5. Adres i telefon rodziców w czasie pobytu dziecka na imprezie:

III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU:

1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)

odra.....ospa.....różyczka.....świnka.....szkarlatyna
.....żółtaczkazakaźna..... choroby reumatyczne..... choroby
nerek.....astma..... padaczka.....
inne.....

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy I inne:

3. Dziecko jest uczulone tak / nie* (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu):

4. Dziecko nosi* okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne:

zażywa stale leki, jakie:

5. Jazdę samochodem znosi **dobrze/ źle***

6. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na placówce wypoczynku jak i w szpitalu.

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