

**Regulamin wakacyjnej/feryjnej placówki edukacyjnej – Zespół Szkół nr 17 im.
Zawiszków Proporca „Victoria”**

1. Wakacyjne/feryjne placówki edukacyjne funkcjonują od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 17.00 lub w godzinach dostosowanych do potrzeb środowiskowych.
2. W/FPE pracują 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 może skutkować odmową przyjęcia dziecka do placówki.
4. Warunki uczestniczenia ucznia w W/FPE:
 - posiadanie legitymacji szkolnej z warszawskiej szkoły lub stałe zamieszkanie (zameldowanie) w Warszawie,
 - złożenie prawidłowo wypełnionej karty kwalifikacyjnej uczestnika,
 - uiszczenie opłaty za posiłki w wysokości 7 zł dziennie¹.
5. Uczestnik programu w 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 posiłku przygotowanego w domu.
7. Z opłat za posiłki zwolnione są uczniowie korzystający z bezpłatnych lub częściowo płatnych posiłków w ciągu roku szkolnego na mocy decyzji dyrektora szkoły lub Ośrodka Pomocy Społecznej, na podstawie zaświadczenia z macierzystej szkoły.
8. Rodzice/opiekunowie prawni wnoszą opłatę za posiłki najpóźniej do dnia 6.02.2017 r.
9. Zwrot opłaty za niewykorzystane przez uczestnika posiłki nastąpi tylko po uprzednim telefonicznym (tel. 22 863 73 04) lub osobistym zgłoszeniu nieobecności w 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 10.03.2017 r., na wniosek rodzica/opiekuna prawnego ze wskazaniem dni, w których uczestnik był nieobecny.
11. Wszystkie zajęcia prowadzone w 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 odpowiedzialność ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.
15. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

.....
(pieczęć placówki)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

¹ Nie dotyczy uczniów zwolnionych z opłat.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wycieczki:

1. Forma wycieczki – półkolonia, feryjna placówka edukacyjna
2. Termin wycieczki
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

(miejsce, data)

(podpis organizatora wycieczki)

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię i nazwisko.....
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Rok urodzenia.....
4. Adres zamieszkania ucznia.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
.....
6. Numery telefonów rodziców/opiekunów.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
.....
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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):
tęzec
błonica
dur.....
inne
9. Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?.....

III. POWRÓT UCZNIĄ DO DOMU:

- uczeń samodzielnie wraca do domu **tak/nie***,
- uczeń będzie odbierany przez:

1).....
(proszę wpisać imię i nazwisko)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko)

Zgłaszam pobyt ucznia w terminie.....

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za posiłki w wysokości 7 zł dziennie.*

Uczeń jest zwolniony z opłaty za posiłki.*

Numer PESEL uczestnika wycieczki.....

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

(data)

(podpis rodziców/opiekunów)

*Niepotrzebne skreślić

IV. 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)

V. 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)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.....

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

(miejsowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)