

REGULAMIN OBOZU SHARKS

PERKOZ, PERKOZIK, GALOPY, ŻEGLARZ

1. Uczestnik obozu (zwany dalej obozowiczem) ma obowiązek:
 - a) być pogodnym i uśmiechniętym – bo są wakacje,
 - b) wypoczywać (aktywnie) i pozwolić wypoczywać innym,
 - c) szanować innych obozowiczów, kadre, oraz wszystkie stworzenia duże i małe,
 - d) dbać o higienę osobistą i porządek,
 - e) szanować sprzęt sportowy,
 - f) przestrzegać regulaminów: obozu, kąpieliska, ujeżdżalni, grupy dyżurnej,
 - g) być punktualnym i chętnym do współpracy z kadra i obozowiczami,
2. Obozowicz ma prawo:
 - a) aktywnie uczestniczyć w życiu obozu.
 - b) wybierać i być wybieranym do RADY OBOZU.
 - c) brać udział we wszystkich zajęciach i imprezach obozowych.
 - d) zwracać się ze swoimi problemami do swojego wychowawcy, lub bezpośrednio do kierownika obozu.
 - e) korzystać ze sprzętu sportowego SHARKS na zasadach określonych przez kierownictwo obozu.
3. Obozowicz nie ma prawa:
 - a) dokuczać innym i zakłócać ich prawa do wypoczynku.
 - b) bez wyraźnego powodu narzekać i marudzić.
 - c) zawracać głowę rodzicom w sprawach, które można załatwić na miejscu.
 - d) opuszczać teren obozu bez wiedzy swojego opiekuna.
 - e) pić alkoholu, palić papierosów, brać środków odurzających.
4. Za swoje zachowanie i postawę obozowicz może zostać nagrodzony lub ukarany stosownie do zasług lub win.

PODPIS UCZESTNIKA OBOZU

KARTA KWALIFIKACYJNA

UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



SHARKS Sp. z o.o.

ul. Wrocławska 11, 55-095 Mirków

tel. kom. 602430014

tel. kom. 668400918

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Forma placówki wypoczynku: *Obóz Rekreacyjno-Sportowy*
2. Adres placówki
3. Czas trwania od do

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU:

1. Imię i nazwisko dziecka
2. PESEL dziecka
3. Adres zamieszkania i telefon.....
.....
.....

4.Nazwa i adres szkoły

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

.....

.....

.....
(miejsowość i data) (podpis rodzica)

III.INFORMACJA RODZICÓW 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 podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie kolonii (obozu).

.....

(data) (podpis rodzica)

IV.INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH:

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, dur,

błonica, inne

.....

(data) (podpis)

V.INFORMACJA LEKARZA

Niniejszym stwierdzam, że

może być uczestnikiem obozu.....

.....

Uwagi i zalecenia:.....

.....

.....

.....

(data) (podpis)

VI.INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY:

.....

.....

.....

(data) (podpis)

VII.POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE:

Dziecko przebywało na.....

w terminie od do 200... r.

.....

(data) (podpis kierownika)

VIII.INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU:

.....

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....

(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki)

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

.....

.....

.....

.....

(miejsowość i data) (podpis wychowawcy-instruktora)

.....