

**REGULAMIN OBOZÓW SPORTOWYCH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ TENISA GRZEGORZA JEŻA
W OSIR ALPINA SPORT W MUSZYNIE**

1. **Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.**
2. **Każdy Uczestnik ma obowiązek:**
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza (pielęgniarkę).
 - punktualnie wstawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
 - dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem oraz sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych.
 - stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów i instruktorów.
 - stosować się do poleceń wychowawcy, instruktora i kierownika obozu.
 - mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie.
 - przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę.
 - pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane.
3. **Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz wychodzić poza teren obozu bez wychowawcy lub instruktora.**
4. **Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: picia alkoholu, palenia tytoniu oraz zażywania narkotyków.**
5. **Szczególnie nie wolno wychylać się z balkonów i okien.**
6. **Każdy Uczestnik ma prawo:**
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu.
 - wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy.
 - **do bezpiecznego i radosnego wypoczynku.**

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. **Upomnienie przez wychowawcę lub instruktora/ kierownika.**
2. **Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.**
3. **Nagana kierownika z powiadomieniem rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.**
4. **Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.**
5. **Nieprzestrzeganie regulaminu w punkcie 3, 4, 5 skutkuje natychmiastowym wydaleniem z obozu.**

Kierownik placówki

*Oświadczam, że zapoznałem się i rozumiem zapisy regulaminu obozów sportowych w OSiR Alpina Sport w Muszynie
co poświadczam własnoręcznym podpisem:*

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r.)

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku **obóz sportowy**
2. Adres placówki **OSiR Alpina Sport Muszyna Złockie 76**
3. Czas trwania:

.....
.....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania..... nr tel.
4. Nazwa i adres szkoły..... klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....
nr tel.....

.....
(miejscowość, data)

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

Nr PESEL dziecka

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

.....
PODPIS UCZESTNIKA OBOZU

.....
PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA

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

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

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka

.....

Zgadzam się na jego leczeni szpitalne, zbiegi diagnostyczne, operacje

Kasa Chorych do której należą rodzice.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM (AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU I WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH NA OBOZIE W MUSZYNIE

.....

(miejsowość, data)

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. INFORMACJE PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

(lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok):

tężec

błonica

dur

inne

.....

(miejsowość, data)

(podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

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

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

(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

VI. INFORMACJA LEKARZA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dziecko może (nie może) być uczestnikiem obozu sportowego i brać udział w zajęciach sportowych o podwyższonym wysiłku fizycznym

2. Inne uwagi

.....

(miejsowość, data)

(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE

WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

(forma i adres placówki)

od dnia do dnia20.....r.

.....

(miejsowość, data)

(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)