**Wniosek o przyjęcie dziecka na półkolonie w czasie ferii**

**11.01.2021 r. –15.01.2021 r.**

**Szkoła Podstawowa im. Władysława Szafera w Widuchowej**

Termin składania wniosków do dnia 28.12.2020r.

1. Imię i nazwisko dziecka:.......................................................................................klasa...........

2. data urodzenia dziecka:.............................................................................................................

3. adres zamieszkania:..................................................................................................................

4. imię i nazwisko matki / opiekuna dziecka...............................................................................

5. numer telefonu matki/opiekuna dziecka...................................................................................

6. imię i nazwisko ojca/ opiekuna dziecka....................................................................................

7. numer telefonu ojca/opiekuna dziecka ....................................................................................

9. Zobowiązujemy się do tego, że: (właściwe podkreślić)

- będziemy osobiście przyprowadzali i odbierali dziecko \*

- dziecko będzie przyprowadzała i odbierała upoważniona osoba \*

………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko upoważnionej osoby, numer dowodu osobistego)

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \* (właściwe podkreślić) na pomiar temperatury u dziecka przez pracownika szkoły, w przypadku stwierdzenia objawów, świadczących o jej podwyższeniu.**

Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkoloniach. Zgadzamy się na uczestnictwo dziecka w wyjściach organizowanych w ramach półkolonii.

………………………. ……………………………………. (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

Proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka na półkolonie zimowe organizowane w SP Widuchowa w terminie 11.01.2021 – 15.01.2021 (w godz. 9.00 – 13.00)

Uzasadnienie:

1. Oświadczam, że w w/w terminie obydwoje rodzice dziecka pracują i nie ma osoby, która mogłaby sprawować opiekę nad dzieckiem. (TAK / NIE)

2. Oświadczam, że jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (TAK/NIE)

………………………. ……………………………………. (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji na półkolonie.

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

(miejscowość, data) (podpis rodzica / opiekuna)

**REGULAMIN PÓŁKOLONII**

1. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez opiekunów i instruktorów, stosować się do regulaminów półkolonii oraz do poleceń opiekunów, przyjaźnie odnosić się do innych uczestników oraz współtworzyć pozytywną atmosferę podczas półkolonii.

2. Uczestnik powinien być wyposażony w ubranie stosowne do pogody.

3. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na półkoloniach.

4. W przypadku złamania regulaminu bezpieczeństwa, w tym: samodzielnego opuszczenia terenu, stworzenia zagrożenia dla innych uczestników półkolonii – uczestnik zostanie skreślony z listy półkolonii, a rodzic (opiekun) zobowiązują się do odebrania dziecka w trybie pilnym.

5. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zgubione przez uczestników podczas półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników.

6. Zapoznałam/em się i akceptuję zalecenia dla rodziców zawarte w wytycznych **MEN**, **MZ**  i **GIZ** w sprawie organizacji półkolonii w szkołach podstawowych.

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

(data i podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

**DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA.**

Postanawia się:

a) zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonie

b) Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu na ………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................

Data: …………………………… Podpis………………………………….