

# KARTA KWALIFIKACYJNA WOL

PESEL \_\_\_\_\_

Nr legitymacji szkolnej \_\_\_\_\_

## I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

2. Data urodzenia \_\_\_\_\_

3. Adres zamieszkania \_\_\_\_\_ KOD \_\_\_\_\_

4. Nazwa i adres szkoły \_\_\_\_\_ Klasa \_\_\_\_\_

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefon rodziców \_\_\_\_\_

6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości: \_\_\_\_\_ zł słownie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

## II. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

## III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) 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 ortopedyczny lub okulary)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

## IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie kserokopi książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec \_\_\_\_\_, błonnica \_\_\_\_\_, dur \_\_\_\_\_, inne \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis pielęgniarki, lekarza lub opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica lub opiekuna)

## REGULAMIN OBOZÓW LETNICH I ZIMOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ WORD OF LIFE FELLOWSHIP / INTERNATIONAL

- Podstawą regulaminu są przepisy prawa polskiego, statut fundacji i etyka chrześcijańska.
- Najwyższą władzą obozu jest Rada Obozu, w skład której wchodzi Kierownik Obozu, Zastępca Kierownika Obozu oraz wychowawcy. Do kompetencji Rady Obozu należą:
  - ustalanie szczegółowego planu zajęć zgodnie z programem obozu;
  - kierowanie i ocenianie pracy poszczególnych grup;
  - wnoszenie o przyznanie wyróżnień, nagród i kar.
- Władzę wykonawczą stanowi Komenda Obozu, w skład której wchodzi Kierownik oraz Zastępca Kierownika Obozu. Komenda Obozu jest odpowiedzialna za bezpieczeństwo, realizację programu, pracę wychowawczą i dyscyplinę.
- W sprawie dyscypliny i bezpieczeństwa Kierownik Obozu posiada nieograniczoną władzę wobec kadry i uczestników.
- Prawa Uczestnika:
  - prawo do wypoczynku i zabawy, w tym do uczestniczenia w imprezach i wycieczkach;
  - prawo do zgłaszania wniosków i postulatów do Rady Obozu;
  - prawo do bycia nagradzonym i wyróżnianym.
- Obowiązki uczestnika:
  - bezwzględne posłuszeństwo i okazywanie respektu przełożonym;
  - zawiadamianie przełożonych o wszystkich nieprawidłowościach mogących zagrozić bezpieczeństwu uczestników;
  - punktualność i aktywny udział w życiu obozu, w tym uczestniczenie we wszystkich zajęciach obozu;
  - dbałość o porządek oraz powierzony sprzęt i mienie obozu.
- Kategorycznie zabrania się:
  - posiadania i spożywania używek takich jak alkohol, wyroby tytoniowe czy środki odurzające, przy czym wychowawca jest upoważniony do skonfiskowania tych artykułów na czas trwania obozu i poinformowania rodziców;
  - opuszczania terenu obozu bez opieki lub wyraźnego pozwolenia wychowawcy;
  - wprowadzania obcych osób na teren obozu bez zgody Komendy Obozu;
  - noszenia wyzywającej odzieży, w tym ubrań przezroczystych, zbyt obcisłych, zbyt krótkich, przesadnie wydekoltowanych i odkrywających brzuch;
  - wszelkich kontaktów seksualnych, przy czym chłopcy nie mogą przebywać w pokojach i domkach dziewcząt oraz wchodzić na teren przeznaczony do użytku płci żeńskiej (np. toalety), a dziewczęta nie mogą przebywać w pokojach i domkach chłopców oraz wchodzić na teren przeznaczony do użytku płci męskiej (np. toalety).
- Wobec winnych niestosowania się do Regulaminu oraz postanowień Komendy Obozu stosowane będą następujące kary:
  - upomnienie ustne i nagana;
  - inne zwyczajowe kary;
  - karne wydalenie z obozu na koszt rodziców / opiekunów wraz z powiadomieniem szkoły.
- Wyróżnienia i nagrody: a. dyplom. b. pochwała ustna;
- Regulamin obowiązuje z dniem rozpoczęcia obozu do jego zakończenia.

Niniejszym oświadczam że przeczytałem i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu obozu Word Of Life.

\_\_\_\_\_  
PODPIS UCZESTNIKA

## Proszę zaznaczyć odpowiednie pudełko odnośnie TRANSPORTU i odbioru:

- ZEZWALAM ABY DZIECKO W OBIE STRONY (WYJAZD I POWRÓT) KORZYSTAŁO Z DOJAZDU WŁASNEGO
- ZEZWALAM ABY DZIECKO W OBIE STRONY (WYJAZD I POWRÓT) JECHAŁO Z ZORGANIZOWANĄ GRUPĄ WORD OF LIFE
- ZEZWALAM ABY DZIECKO PO POWROCIE GRUPĄ ZORGANIZOWANĄ WORD OF LIFE **SAMODZIELNIE WRÓCIŁO DO DOMU**

\_\_\_\_\_  
PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA

## Odbiór uczestnika Obozu WOL:

.....  
*By zapewnić młodzieży bezpieczeństwo osoba uprawniona ma obowiązek podpisać dokument przy odbiorze uczestnika.*

- Odbierają rodzice / opiekun prawny
- Odbiera osoba upoważniona przez rodziców

## Upoważnienie do odbioru uczestnika

.....  
Zezwalam aby po zakończeniu obozu Word of Life \_\_\_\_\_

(Imię i nazwisko osoby odbierającej)

legitymujący się numerem PESEL \_\_\_\_\_

odebrał/a moje dziecko z obozu.

\_\_\_\_\_  
CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA

## WYPEŁNIA ORGANIZATOR WYPOCZYNKU

### IV. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: *Obóz Młodzieżowy*
2. Adres placówki: *ul. Sądelska 85b, 34-531 Murzasichle*
3. Czas trwania od *09.02.2019 do 15.02.2019*

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_

(podpis organizatora wycieczki)

### VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę.
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu :

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis)

### VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na *Obozie Młodzieżowym Word of Life w Hotelu „U Ziomka”, ul. Sądelska 85b, 34-531 Murzasichle*

od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(czytelny podpis kierownika wycieczki)

### VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

### Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_

(podpis lekarza lub pielęgniarki)

### IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_

(podpis wychowawcy-instruktora)