



Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Łódzka
Hufiec ZHP Łask - im. Dywizjonu 303
98-100 Łask, ul. Przemysłowa 3 - tel. 43 675 35 18, 517 191 296
NIP 727-012-60-45; REGON 100376446-00075
www.lask.zhp.pl; e-mail: lask@zhp.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Forma wycieczki: Obóz Harcerski Pod Namiotami/Kolonia Zuchowa
Adres: Harcerska Baza Obozowa „Lucień” w Budach Lucieńskich k/Gostynina, 09-504 Lucień
Czas trwania wycieczki: 25 lipiec - 08 sierpień 2015

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania, telefon
4. Nazwa i adres szkoły, telefon
5. Adres i telefon rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

III. Wyciąg z regulaminu kolonii/obozu/zimowiska

1. Każdy uczestnik zobowiązany jest do ścisłego przestrzegania regulaminu. Winien stosować się do poleceń kierownika oraz wychowawców.
2. Zabrania się samowolnego opuszczania terenu kolonii / obozu. Wszystkie wyjścia poza teren ośrodka odbywają się w sposób zorganizowany, pod opieką wychowawcy. Uczestnicy kolonii / obozu zobligowani są do przestrzegania porządku dnia. Każdy uczestnik dba o czystość ośrodka i jego otoczenia.
3. Zabrania się działań zagrażających bezpieczeństwu, zdrowiu i mieniu swojemu i innych uczestników kolonii / obozu.
4. Zabrania się spożywania napojów alkoholowych, narkotyków, środków odurzających, palenia tytoniu, wulgarnego zachowania, wszczynania awantur, bijatyk, zakłócania spokoju innym uczestnikom wycieczki.
5. Każdy uczestnik powinien pilnować swoich rzeczy osobistych, pieniędzy oraz dokumentów (paszport, legitymacja). Zalecamy zdeponowanie pieniędzy u wychowawcy.
6. Za zagubiony sprzęt RTV oraz inne wartościowe rzeczy uczestnika pozostawione bez opieki (nie zdeponowane u wychowawcy lub kierownika) organizator nie ponosi odpowiedzialności.
7. Nie zastosowanie się do ww. regulaminu pociąga za sobą określone konsekwencje włącznie z dyscyplinarnym usunięciem z kolonii / obozu na koszt rodziców lub opiekunów z powiadomieniem jednostki kierującej na wyjazd (gmina, szkoła itp.).

8. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii/obozie.
9. Zabrania się postugiwania otwartym ogniem oraz grzałkami w budynku. Zakazuje się samowolnego rozpalania ognisk. W przypadku zauważenia pożaru lub sytuacji grożącej pożarem należy natychmiast powiadomić wychowawcę i/lub kierownika.
10. Nie wolno podejmować prób napraw instalacji znajdujących się w budynku (zwłaszcza elektrycznej). Zabrania się używania sprzętu przeciwpożarowego dla celów nie związanych z akcją ratowniczą.
11. W czasie zagrożenia pożarowego uczestnicy kolonii/obozu opuszczają teren pod opieką wychowawców (bez ekwipunku).
12. Kąpiel może odbywać się tylko w wyznaczonym miejscu, pod nadzorem ratownika i wychowawcy. Nie nadzorowana kąpiel jest surowo zabroniona. Uczestnicy kąpieli zobowiązani są przestrzegać zaleceń i nakazów ratownika. Kąpiel rozpoczyna się i kończy ustalonym sygnałem.
13. Przed wejściem do wody oraz po zakończeniu kąpieli odbywa się liczenie uczestników kąpieli. Nie wolno wy pływać poza teren oznakowany, skakać do wody z pomostów, kamieni, itp. W czasie kąpieli zabrania się lekkomyślnych żartów (przewracania kąpiących się, itp.) Oraz wywoływania mylnych alarmów. Wszyscy uczestnicy zobligowani są do zachowywania czystości na terenie kąpieliska.
14. Uczestnicy wycieczki idą zwartą grupą, stosując się do nakazów i zaleceń wychowawcy.
15. W czasie marszu należy zwracać baczność uwagę na poruszające się pojazdy mechaniczne. Jezdnię wolno przekraczać tylko w miejscach do tego przeznaczonych, zachowując szczególną ostrożność. Zabrania się wybiegania na jezdnię, popychania oraz innych lekkomyślnych postępowań.

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w czasie trwania wypoczynku oraz zapoznałam(em) się z wyciągiem z regulaminu kolonii/obozu/zimowiska i go akceptuję. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz realizacji działań administracyjnych związanych z organizacją wypoczynku.

.....
(obligatoryjny podpis rodzica / opiekuna)

IV. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka * : omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie, inne:
2. Przebyte choroby * (podać w którym roku): żółtaczką zakaźną, dur brzuszny (tyfus), błonica, inne zakaźne, zapalenie nerek, zapalenie wyrostka robaczkowego, częste anginy, zapalenie ucha, cukrzyca, cukrzyca, padaczka, inne choroby
3. Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu: tak/nie * podać powód

4. Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone

5. Czy dziecko otrzymało surowicę (jaka, kiedy)

V. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI (HIGIENISTKI SZKOLNEJ) lub kopia książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać) rok: tężec, błonica, dur inne

.....
(miejscowość , data)

.....
(podpis pielęgniarki szkolnej)

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic, prawny opiekun dziecka)

Uczeń(nica) interesuje się

.....
należy do koła zainteresowań

.....
uprawia dyscyplinę sportową

.....
inne uwagi o uczniu

.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna)

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1 Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. Odmówić skierowania dziecka ze względu na wypoczynek ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis)

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

od dniado dnia 2015 roku.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA NA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis lekarza / pielęgniarki lub kierownika wypoczynku)

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy - instruktora)