|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poniedziałek 22.01 | Wtorek 23.01 | Środa 24.01 | Czwartek25.01 | Piątek 26.01 |
| **7.30-8.30** zbiórka w świetlicy na parterze**8.30**-śniadanie**\*****9.00** –podział na grupy wiekowe, przydział wychowawców, omówienie regulaminu i planu pracy**9.30- 11.00** zajęcia integracyjne w grupach GR I**9.30-11.00** zajęcia sportowe GRII**9.30-11.00** zajęcia plastyczno techniczne GR IIIKażda z grup będzie uczestniczyć w tej samej formie (zajęcia integracyjne, sportowe, plastyczne)**12.15** obiad**12.30 -13.30** zabawy dowolne wg preferencji dzieci13.30- odbiór dzieci przez rodziców | 7.30-8.30 zbiórka w świetlicy na parterze8.30-śniadanie**8.50**- wyjazd do kina Helios na film „Cudowny chłopiec”12.15 obiad12.30-13.30 zabawy dowolne13.30-odbiór dzieci | 7.30-8.30 zbiórka w świetlicy na parterze8.30-śniadanie9.00-zajęcia w grupach \*Marszobiegi wokół jeziora\*Mistrzowie kodowania\*zabawy sportowe na Sali gimnastycznej\*zajęcia plastyczne\*zabawy dowolne**JEŚLI W TYM DNIU POGODA BĘDZIA SPRZYJAJĄCA NA WYJŚCIE NA SANKI PROSIMY ODPOWIEDNIO DO POGODY PRZYGOTOWAC DZIECI NA WYJŚCIE I WYPOSAŻYĆ JE W NARZĘDZIA DO ZJEŻDŻANAI Z GÓRKI**12.15 OBIAD13.30 odbiór dzieci | 7.30-8.30 zbiórka w świetlicy na parterze8.30-śniadanie**9.20**-WYJAZD DO Warmiolandii12.45 powrót i obiad 13.30 odbiór dzieci | 7.30-8.30 zbiórka w świetlicy na parterze8.30-śniadanie**9.00**-wyjazd do Regionalnego oddziału TVP i Polskiego Radia11.00 zabawy sportowe ,Gry planszowe, Mistrzowie kodowania, zabawy dowolne12.15 obiad13.30-odbiór dzieci |

**\***na śniadanie dzieci przynoszą własny prowiant, dla każdego przewidziana jest ciepła herbata oraz w formie II śniadania kartonik soku owocowo-warzywnego

Dziennik Ustaw – 39 – Poz. 452

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

 I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

 1. Forma wypoczynku1)  kolonia  zimowisko  obóz  biwak **X** półkolonia  inna forma wypoczynku ……………………………………… (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **22.01.2018– 26.01.2018**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

 **Szkoła Podstawowa ul. Spółdzielcza 4 11-001 Dywity**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) ............................................................................. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ………………..…………………………….

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

 1. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………………………………………..………..……….………

 2. Imiona i nazwiska rodziców ………………………………………………………………………………………………………..…….………. ………………………………………………………………………………………………………...……….…….

3. Rok urodzenia ………………………………………………………………..………………….……….…….

 4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….………..………

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

………………………………………………………………………………………………………….……..……..

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ……………..………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… …………..………………………………………………………………………………………..……………………

Załącznik nr 6 WZÓR Dziennik Ustaw – 41 – Poz. 452

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU Uczestnik przebywał ......................................................................................................................................................... (adres miejsca wypoczynku) od dnia (dzień, miesiąc, rok) ....................................... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .................................................... . ......................................... .................................................................................... (data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE ........................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

 VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku) –––––––––––––––

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego. Dziennik Ustaw – 40 – Poz. 452 7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym …………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) ..................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................... o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec ……………………………………………………………………………………………………………..…. błonica …………………………………………………………………………………………………………….. dur …………………………………………………………………………………………………….…….……… inne ………………………………………………………………………………………………………………….. …………………..…………………………………………………………………..…………….………………… …………………………………………………………………………………….………...…….………………… oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)). ......................................... ...................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU Postanawia się1) :  zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek  odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu ................................................................................................................................................................... (data) (podpis organizatora wypoczynku)

**Szanowni Państwo!**

Bardzo prosimy o **OBOWIĄZKOWE** dostarczenie KARTY KWALIFIKACYJNEJ (wypełnionej i podpisanej).

Pozdrawiamy ,

Wychowawcy zimowiska.