

WARUNKI UCZESTNICTWA NA ZIELONEJ SZKOLE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu DWD, w szczególności dotyczy to zakazu palenia tytoniu, picia napojów zawierających alkohol, zażywania środków odurzających.
W przypadku poważnego naruszenia regulaminu, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt rodziców (opiekunów)
2. Uczestnik zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach, wycieczkach organizowanych przez wychowawców i słuchać ich poleceń.
3. DWD nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu.
4. Uczestnik zobowiązany jest do posiadania aktualnej legitymacji szkolnej
5. W przypadku stałych schorzeń wymagających systematycznego zażywania leków – uczestnik obowiązany jest do posiadania własnych leków. Dotyczy to również osób cierpiących na chorobę lokomocyjną: / Aviomarin, Avioflan lub inne/. DWD nie pokrywa kosztów leków zakupionych w razie wizyty u lekarza.
6. Uczestnik za pośrednictwem rodziców (opiekunów) ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone szkody w placówce.

- ◆ **Oświadczam że zapoznałam(-em) moje dziecko z w/w warunkami uczestnictwa.**
- ◆ **Swoim podpisem akceptuję zasady obowiązujące w DWD**
- ◆ **Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości.....**
- ◆ **Podalam (-em) wszystkie istotne informacje o stanie zdrowia mojego dziecka.**
- ◆ **W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.**

.....
Podpis rodzica (opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Adres placówki: **DOM WCZASÓW DZIECIĘCYCH**
ul. W. Polskiego 37, 57-340 Duszniki Zdrój

Telefon kontaktowy dla rodziców: 0-74/866-92-92 lub 93
w godz.::; 14⁰⁰-15³⁰; 20³⁰-21⁰⁰

E-mail : wczasy@alpha.pl

Strona internetowa: www.wczasy.alpha.pl

Czas trwania wypoczynku:

Organizator:

Pieczętka i podpis

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA DO PLACÓWKI WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia..... **PESEL**
3. Adres zamieszkania
4. Telefony kontaktowe rodziców
-
5. Liczba osób na utrzymaniu rodziców (opiekunów).....
6. Nazwa i adres szkoły
7. Klasa Kasa Chorych.....
8. Adres przychodni.....
nazwisko lekarza pierwszego kontaktu
-
9. Wyrażam zgodę na jednodniowy wyjazd mojego dziecka za granicę Polski na wycieczkę.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

