

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 ortodontyczny lub okulary).

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁASCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA SZKOLENIU.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis matki , ojca lub opiekuna

INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok) : Tężec....., Błonica , Dur

Inne

.....
data

.....
Podpis pielęgniarki

INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
data

.....
podpis wychowawcy

DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w zgrupowaniu tanecznym za odpłatnością w wysokościzł słownie
2. Odmówić skierowania dziecka na zgrupowanie ze względu :.....

.....
data

.....
Podpis

POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA SZKOLENIU TANECZNYM

Dziecko przebywało na
Forma i adres zgrupowania

Od dnia Do dnia

.....
data

.....
czytelny podpis kierownika

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA ZGRUPOWANIU TANECZNYM . Dane o zachorowaniach , urazach ,leczeniu , itp.

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

.....
data

.....
czytelny podpis kierownika

UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA ZGRUPOWANIU TANECZNYM

.....
.....
.....
.....
.....
data

.....
podpis wychowawcy-instruktora

I. PODSTAWĄ ZAKWALIFIKOWANIA DZIECKA DO UDZIAŁU W ZGRUPOWANIU TANECZNYM JEST :

- PRAWIDŁOWE WYPEŁNIENIE KARTY
DOKONANIE WPLĄTY W WYSOKOŚCI
490 zł / I rata do dnia 12.05.2017 – bezwrotny zadatek
1400 zł / II rata do końca 06.2017 / całkowity koszt szkolenia 1890 zł
Opłat dokonujemy w recepcji DUET DANCE STUDIO ul. Powstańców Śl. 108 a lub na
konto Bank Zachodni WBK S.A. – ST DUET 36 1090 2590 0000 0001 2181 4859

II. UWAGA !

- PODANE DATY OZNACZAJĄ DOKŁADNY DZIEŃ WYJAZDU I POWROTU UCZESTNIKÓW.
- DOJAZD I PRZYJAZD WE WŁASNYM ZAKRESIE
- REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W ZGRUPOWANIU PO 26.05.2017 (PO DOKONANIU WPLĄTY) JEST MOŻLIWA W KWOCIE POMNIEJSZONJ O 450 ZŁ (koszty rezerwacji). REZYGNACJA PO 30.06.2017– KWOTA POMNIEJSZONA O 920 ZŁ

ORGANIZATOR ZAPEWNIĄ :

- ZAKWATEROWANIE W POKOJACH 2 - 4 OSOBOWYCH
- PEŁNE WYŻYWIENIE
- OPIEKĘ PEDAGOGICZNĄ I INSTRUKTORSKĄ
- OPIEKĘ MEDYCZNĄ
- PROGRAM SZKOLENIOWY
- PROGRAM REKREACYJNY

1. 1. Obowiązki uczestników:

- uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe
- uczestnik winien przestrzegać regulaminu i rozkładu dnia
- uczestnik zobowiązany jest aktywnie uczestniczyć w zajęciach i zachowywać się w sposób nie powodujący dezorganizacji zajęć.
- uczestnik winien wykonywać polecenia kierownictwa obozu i osób prowadzących zajęcia.

2. 2. Zakazy:

- spożywanie napojów alkoholowych jest zabronione pod groźbą usunięcia z obozu
- zabronione jest palenie papierosów na terenie ośrodka i poza nim
- zakazane jest zakłócanie ciszy nocnej
- zakazane jest opuszczanie ośrodka bez zezwolenia osób przełożonych

3. 3. Zalecenia:

- uczestnik obozu powinien zachowywać się kulturalnie w stosunku do kierownictwa obozu i personelu pedagogicznego oraz w stosunku do współuczestników obozu.
- 4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy pozostawione podczas pobytu, oraz w środkach transportu.

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem obozu i zobowiązuje się do jego przestrzegania .

.....
(data i podpis uczestnika obozu)



**KARTA KWALIFIKACYJNA
ZGRUPOWANIA TANECZNEGO
NR.4 Taniec Latynoamerykański i Standardowy**

*Miętne
ul. Główna 49
08-400 Garwolin*

13.08 – 23.08.2017 r

.....czas trwania

.....
NR. PESEL

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
data urodzenia

.....
nr. Legitymacji szkolnej

.....
adres zamieszkania

..... tel.
adres rodziców w czasie pobytu dziecka na zgrupowaniu

..... tel.
Imię ojca - miejsce pracy

..... tel.
Imię matki - miejsce pracy