



Obóz sportowo-rekreacyjny dla zawodników Kadry Wojewódzkiej Młodzika - Sielpia 2011

Miejscowość :

Sielpia Wielka k/Końskich (8 km od Końskich na trasie Kielce – Końskie) zlokalizowana jest nad niewielkim 60 ha zalewowym zbiornikiem wodnym na rzece Czarna Konecka położonym wśród lasów sosnowych wytwarzających swoisty leczniczy mikroklimat regenerujący drogi oddechowe.

Termin:

15.08.2011 – 28.08.2011. Wyjazd 15.08.2011 (poniedziałek) zbiórka godz. 8.00, powrót 28.08.2011 godz. 17.00-18.00. Wyjazd i powrót : Międzyszkolny Basen Pływacki os. Kolorowe 29 b 31-941 Kraków.

Zakwaterowanie :

W Ośrodku Sportu i Rekreacji ul. Spacerowa 12 26-200 Końskie tel. 41 372-02-22

Zakwaterowanie w budynku głównym pokoje 2 i 4 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym oraz w domkach 5 osobowych 3 pokojowych z pełnym węzłem sanitarnym

Wyżywienie :

We własnej stołówce 3 posiłki + podwieczorek

Ośrodek posiada świetlicę, boisko do siatkówki, plac zabaw, oraz wydzielone miejsce na ognisko

W programie obozu :

1. Nauka windsurfingu prowadzona przez wykładowców AWF
2. Kajakarstwo, zajęcia na rowerkach wodnych, na rowerach górskich
3. Pływanie wpraw w jeziorze (w zależności od pogody)
4. Gry zespołowe – siatkówka, koszykówka, piłka nożna, zajęcia i gry terenowe,
5. Zajęcia i gry świetlicowe, dyskoteki, ognisko z pieczeniem kielbasy, zwiedzanie Muzeum Techniki

Zajęcia prowadzone będą przez wykwalifikowaną kadrę trenerską z zabezpieczeniem ratowników oraz własną opieką lekarską.

Odpłatność kadry wojewódzkiej 700,00 zł.

Chętni do udziału w obozie proszeni są o kontakt z P. Aleksandrem Romańskim tel. 602-344-042, po uzgodnieniu udziału należy zaliczkowo wpłacić kwotę w wysokości 200,00 zł. na konto

PKO BP S.A. II O/Kraków 87 1020 2906 0000 1102 0117 4408 z dopiskiem – obóz Sielpia 2011 r., z podaniem imienia i nazwiska dziecka w terminie do 30.06.2011 r.

Pozostałą kwotę w wysokości 500,00 zł. należy wpłacić do 05.08.2011 na wyżej podane konto lub osobiście w biurze MKS Jordan os. Kolorowe 29 b.

Wypełnioną kartę uczestnika obozu należy złożyć do 30.06.2011 na adres MKS Jordan os. Kolorowe 29 b 31-941 Kraków.

Karta uczestnika podana poniżej.

Uczestnicy obozu zobowiązani są do zabrania :

- nieprzemakalną kurtkę, ciepłą odzież – sweter, polar, 2 pary obuwia sportowego (adidasy), tenisówki na deski windsurfingowe, przybory toaletowe, ręczniki, bieliznę i skarpetki na zmianę, stroje kąpielowe.
- legitymację szkolną, kartę rowerową, kartę pływacką, licencję zawodnika, książeczkę zdrowia sportowca.

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
 (miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

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

.....

.....
 (miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

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 matki, ojca lub opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki - **obóz sportowo - rekreacyjny**
2. Adres - **Ośrodek Sportu i Rekreacji, Sielcia ul. Spacerowa 12 26-200 Końskie**
3. Czas trwania wycieczki **od 15.08.2011 do 28.08.2011**

Trasa obozu wędrownego -

Kraków 09.05.2011
 (podpis organizatora wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
 telefon PESEL
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

 telefon

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości zł
 słownie

.....
 (miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub 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 ortodontyczny 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 książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....
(data) (podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU
(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

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

.....
.....

.....
(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia 2 r.

.....
(data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)