



**EduFarma Szpryngier Magdalena**  
Sitaniec 254, 22-400 Zamość  
www.edufarma.eu  
kontakt@edufarma.eu



Dethloff Deutschschule  
Niepubliczna Szkoła Języka Niemieckiego  
Ul. Konrada Wallenroda 4a 20-607 Lublin  
www.dethloff.pl  
info@dethloff.pl

## Karta kwalifikacyjna uczestnika warsztatów językowych

### I. Wniosek rodziców/opiekunów o skierowanie dziecka na kolonię

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

NR PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA:

IMIĘ I NAZWISKO MATKI OPIEKUNA:

TELEFONY:

dom.:.....,kom.:.....,praca:.....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA / OPIEKUNA:

TELEFONY:

dom.:.....,kom.:.....,praca:.....

ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW podczas pobytu dziecka w placówce wypoczynkowej:

### II. OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna / mojej córki na warsztaty językowe i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacyjnych i innych – przewidzianych programem imprezy.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane w niniejszej Karcie Zgłoszenia Uczestnika są prawdziwe i zawierają wszelkie znane mi informacje o dziecku, które mogłyby pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas warsztatów językowych.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że uczestników warsztatów językowych obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania i spożywania alkoholu, środków odurzających i narkotyków oraz posiadania i palenia tytoniu.

W przypadku rażącego naruszenia Regulaminu Udziału w Warsztatach Językowych przez uczestnika może zostać podjęta decyzja o usunięciu go i odtransportowania do domu na koszt rodziców / opiekunów.

Oświadczam że zapoznałem / zapoznałam się i w pełni akceptuję:

Program warsztatów językowych oraz

Regulamin udziału w warsztatach językowych

Ogólne Warunki Uczestnictwa

Ogólne Warunki Ubezpieczenia

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej oraz podejmowanie decyzji związanych z leczeniem lub hospitalacją mojego dziecka w przypadku zagrożenia zdrowia bądź życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekuna w czasie trwania kolonii.

Wyrażam zgodę na podawanie niezbędnych leków, których dawkowanie przekazałem na piśmie opiekunowi dziecka lub kierownikowi z opisem i dawkowaniem.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów marketingowych organizatora warsztatów językowych.

.....  
miejsowość, data                      podpis matki / opiekuna                      podpis ojca / opiekuna

### **III. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU**

**Choroby przewlekłe lub inne, np.:**

**Dolegliwości i objawy, które występują ostatnio u dziecka, np.:** omdlenia, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne:

**Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków** (podać nazwę leku, pokarmu, itp.):

**Dziecko przyjmuje stale leki** (podać lek i dawkę):

**Jak dziecko znosi jazdę autokarem: dobrze / źle\***

**Czy dziecko nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne:**

**Inne informacje od rodziców związane z pobytem dziecka w trakcie warsztatów językowych:**

**Nazwa i adres szkoły, tel., do której uczęszcza dziecko:**

Stwierdzam, że podałem/podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na warsztatach językowych, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....  
miejsowość, data                      podpis rodziców / opiekunów

\*właściwe podkreślić

**IV. Informacje wychowawcy klasy o dziecku (w przypadku braku opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic/opiekun):**

.....  
Miejscowość, data                      podpis wychowawcy                      podpis rodziców/opiekunów

- informować kadrę obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
- uczestnik (lub jego rodzice/ opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na imprezie

**3. Na warsztatach językowych obowiązuje bezwzględny zakaz zakupu, posiadania i spożywania alkoholu, zakupu, posiadania i palenia tytoniu oraz zakupu, posiadania i zażywania środków odurzających.**

**4. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bezwiedzy i zgody wychowawcy.**

**5. W przypadku poważnego naruszenia reguł warsztatów językowych uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z warsztatów językowych na koszt własny rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godz.**

**Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w warsztatach językowych**

.....  
miejscowość data podpis rodziców/opiekunów                      miejscowość data podpis organizatora

**V. Regulamin uczestnictwa w warsztatach językowych**

**Uczestnik warsztatów językowych ma prawo:**

- do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowywaniu programu
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy

- do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców

**2. Uczestnik warsztatów językowych zobowiązany jest:**

- przestrzegać regulaminu uczestnictwa w warsztatach językowych oraz stosować się do poleceń wychowawców
- uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć

przez wychowawcę lub lekarza

- punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
- dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu
- mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób
- przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa