



# PÓŁKOLONIE

28.06.2021r. – 09.07.2021r.



Zapraszamy chętne dzieci do wspaniałej zabawy oraz spędzania miłego czasu z rówieśnikami podczas ferii letnich.

Tegoroczne półkolonie organizowane są w Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Kódzkim ul. Waryńskiego 22/26.

*Program przewiduje między innymi:*

- opiekę wykwalifikowanej kadry (7.00 – 17.00)
- wycieczki piesze i autokarowe
- ciekawe zajęcia ogólnorozwojowe
- inne atrakcje
- drugie śniadanie
- obiad dwudaniowy
- podwieczorek
- miłą atmosferę



Koordinator półkolonii

mgr Beata Sońta (sala 107 A)



**13. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

(w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)

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

14. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wyjazd mojego dziecka .....  
 imię i nazwisko dziecka

na zaplanowane wycieczki i wyjścia podczas trwania półkolonii organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Łódzkim w dniach 28 czerwca – 09 lipca 2021r.

Data:.....2021r.

.....  
 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

15. Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach opiekuńczych organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Łódzkim w dniach 28 czerwca – 09 lipca 2021r.

Data:.....2021r.

.....  
 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

16. Zgoda na przetwarzanie danych i wykorzystanie wizerunku.

*Wyrażam \*/ Nie wyrażam\* zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka do promowania i upowszechniania działań dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych, a także ich rezultatów poprzez zamieszczanie informacji i zdjęć na stronie internetowej szkoły i tablicach informacyjnych.*

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą Waryńskiego 22/26, 95 – 070 Aleksandrów Łódzki. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych: [biuro@msvs.com.pl](mailto:biuro@msvs.com.pl) Państwa dane będą przetwarzane w celu uczestnictwa zgłoszonego dziecka w wycieczkach oraz promocji działań dydaktycznych i wychowawczych szkoły na podstawie udzielonej zgody. Państwa dane mogą być udostępnione uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa oraz będą przetwarzane przez okres trwania działań promocyjnych szkoły.

Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust.1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokona nona podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pan / Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego, gdy uzna Pani / Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani / Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej jest dobrowolne, a skutkiem ich nie podania będzie brak możliwości udziału zgłaszającego dziecka w wycieczkach.

Wyrażenia zgody na przetwarzanie wizerunku dziecka jest dobrowolne, a skutkiem nie udzielenia zgody będzie brak możliwości publikacji zdjęć z udziałem dziecka, w tym informujących o osiągnięciach, udziałach w konkursach i innych.

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Data:.....2021r.

.....  
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU:**

Postanawia się:

- a) Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- b) Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
Data:.....2021r.

.....  
/czytelny podpis organizatora wypoczynku/

**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:.....2021r.

.....  
/czytelny podpis kierownika wypoczynku/

**INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/czytelny podpis kierownika wypoczynku/

**INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU**

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

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/czytelny podpis kierownika wypoczynku/

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Łódzkim przesyła informacje dotyczące organizacji półkolonii 2021 r.

**Miejsce półkolonii:** Szkoła Podstawowa nr 1 w Aleksandrowie Łódzkim, ul. Waryńskiego 22/26

**Termin:** I tydzień – 28.06. 2021 – 02.07.2021 r. 9:00 – 14:00 / 7:00 – 17:00

II tydzień – 05.07.2021 – 09.07.2021 r. 9:00 – 14.00 / 7:00 – 17:00

**Koordinator półkolonii:** Beata Sońta

**Opłatność:**

- a) 1 tydzień 28.06.2021 – 02.07.2021 r. godz. 8:30 – 13:30  
(koszt 180, 00 zł – słownie : sto osiemdziesiąt złotych 00/100, dwa posiłki)
- b) 2 tydzień 05.07.2021 – 09.07.2021 r. godz. 8:30 – 13:30  
(koszt 180,00 zł – słownie: sto osiemdziesiąt złotych 00/100, dwa posiłki)
- c) 2 tygodnie 28.06.2021 – 09.07.2021 r. godz. 8:30 - 13:30  
(koszt 360,00 zł – słownie: trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100, dwa posiłki)
- d) 1 tydzień 28.06.2021 – 02.07.2021 r. godz. 7:00 – 17:00  
(koszt 200,00 zł – słownie: dwieście złotych 00/100, trzy posiłki)
- e) 2 tydzień 05.07.2021 – 09.07.2021 r. godz. 7:00 – 17:00  
(koszt 200,00 zł – słownie: dwieście złotych 00/100, trzy posiłki)
- f) 2 tygodnie 28.06.2021 – 09.07.2021 r. godz. 7:00 – 17:00  
(koszt 400,00 zł – słownie: czterysta złotych 00/100, trzy posiłki)

Karty uczestnictwa w półkoloniach należy pobrać u pedagoga szkolnego od dnia 18.05.2021 r.

**Termin składania kart – wypełnione karty wraz z potwierdzeniem wpłaty na półkolonie należy złożyć u pedagogów szkolnych we własnych szkołach do dnia 07.06.2021 r.**

W dniu **08.06.2021 r.** w godzinach 9:00 – 14:00 pedagog każdej szkoły składa wypełnione karty ze swoich szkół wraz z listą zbiorczą w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 1 w Aleksandrowie Łódzkim, ul. Waryńskiego 22/26

**08.06.2021 r. jest ostatecznym terminem składania kart.**

Wpłaty na półkolonie - informacja w Karcie kwalifikacyjnej uczestnika (wpłata w kasie Urzędu Miejskiego lub na konto).

Dodatkowe informacje o organizacji półkolonii można uzyskać w sekretariacie szkoły pod numerem 427121868

Organizator półkolonii nie zapewnia dowozu. Dowóz uczniów na zajęcia rodzice zapewniają we własnym zakresie.

Bardzo proszę o przekazanie informacji rodzicom i dzieciom poprzez dziennik elektroniczny.

Z poważaniem – Katarzyna Ochnik

**DYREKTOR**  
*K. Ochnik*  
mgr Katarzyna Ochnik



9. Zobowiązuję się do opłacenia kosztów pobytu dziecka na półkoloniach w wysokości .....(słownie).....do dnia 07.06.2021 r.

w Kasie Urzędu Miejskiego lub na konto: 64 8780 0007 0000 0231 1000 0008

Urząd Miejski w Aleksandrowie Łódzkim

Plac Tadeusza Kościuszki 2

95 – 070 Aleksandrów Łódzki

Wpłata musi zawierać następujące dane: opłata za półkolonie, imię i nazwisko uczestnika oraz termin pobytu (od – do).

Potwierdzenie wpłaty wraz z kartą na półkolonie należy dostarczyć do Szkoły Podstawowej nr 1 w Aleksandrowie Łódzkim do 08 czerwca 2021 r.

NIEDOSTARCZENIE POTWIERDZENIA SKUTKUJE SKREŚLENIEM Z LISTY UCZNIÓW

ZAKWALIFIKOWANYCH NA PÓŁKOLONIE. W przypadku nieobecności dziecka o zwrot wpłaconej kwoty rodzic może się ubiegać tylko za tygodniową absencję po zgłoszeniu do wychowawcy lub kierownika półkolonii. Zwrot pieniędzy ma miejsce w Urzędzie Miejskim.

**10. ISTOTNE INFORMACJE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA:**

(rozwoju psychofizycznym, stosowanej diecie np. na co jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, inne ważne informacje)

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

*Stwierdzam, że podałam/podałem wszystkie znane mi dane informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku i na wycieczkach.*

Data:.....2021r. ....

(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**11. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH:**

Szczepienia ochronne(podać rok); tężec ....., błonica ....., dur ....., inne.....

Data: .....2021r. ....

(podpis pielęgniarki, lekarza lub rodzica / prawnego opiekuna)

**12. INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU:**

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

Data:.....2021r. ....

(pieczęć szkoły / podpis wychowawcy)

**REGULAMIN UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Uczestnik ma obowiązek przestrzegania wszystkich regulaminów obowiązujących w placówce wypoczynku.
2. Uczestnik ma obowiązek uczestniczenia w zajęciach programowych organizowanych przez kadrę pedagogiczną.
3. W czasie wycieczek i zajęć sportowych bezwzględnie podporządkować się poleceniom prowadzącego zajęcia.
4. Uczestnik ma obowiązek natychmiastowego poinformowania opiekuna o złym samopoczuciu, chorobie lub ewentualnym wypadku.
5. Uczestnik ma obowiązek dbać o mienie placówki wypoczynku, a w razie zaistniałych szkód rodzice ponoszą odpowiedzialność finansową.
6. W przypadku nieprzestrzegania w/w regulaminu kierownik wypoczynku ma prawo do ukarania uczestnika, włącznie z wydaleniem z półkolonii.

**INNE**

1. Prosimy, aby nie przynosić (nie zabierać) na półkolonie cennych urządzeń, np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki, itp. niekoniecznych do udziału w zajęciach.
2. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zagubione przez uczestników podczas półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników (patrz pkt.1).
3. Uczestnicy półkolonii muszą być bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych.
4. Zapoznali się z wytycznymi i regulaminem dotyczącym warunków udziału i stosowania zasad obowiązujących podczas półkolonii na terenie szkoły.

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na wypoczynku.

.....  
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....  
(czytelny podpis uczestnika wypoczynku)

Aleksandrów Łódzki, data .....2021r.

\*niepotrzebne skreślić

**Rodzice/prawni opiekunowie uczestników półkolonii**

1. Zapoznali się z wytycznymi oraz zaakceptowali regulamin dotyczący warunków udziału i stosowania zasad obowiązujących podczas półkolonii na terenie szkoły.
2. Udostępniają organizatorowi i kierownikowi półkolonii numer telefonu umożliwiający szybką komunikację.
3. Zobowiązują się do niezwłocznego –do 2 godzin – odbioru dziecka z półkolonii, jeśli u ich dziecka wystąpią niepokojące objawy choroby (w szczególności temperatura powyżej 38°C, kaszel, duszności).
4. Odprowadzając oraz odbierając dziecko ze szkoły, powinni być zdrowi, bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych.
5. Odprowadzając dzieci, mogą wchodzić do przestrzeni wspólnej szkoły. W przestrzeni wspólnej powinny obowiązywać następujące zasady:

- a) 1 opiekun z dzieckiem/dziećmi,
  - b) dystans od kolejnego opiekuna z dzieckiem/dziećmi min. 1,5 m,
  - c) dystans od innych osób w szkole min. 1,5 m,
  - d) przestrzeganie aktualnych przepisów prawa związanych z bezpieczeństwem zdrowotnym obywateli m.in. stosowanie środków ochronnych: osłona (maseczki) ust i nosa, dezynfekcja rąk.
6. Mają obowiązek poinformować organizatora o tym, że dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, na etapie zgłaszania udziału w półkolonii w karcie kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii. Rodzic decyduje o udziale w półkolonii dziecka przewlekle chorego. Zaleca się skonsultowanie tej decyzji z lekarzem prowadzącym.
7. Mają obowiązek zaopatrzyć dziecko (uczestnika półkolonii) w indywidualną osłonę (maseczkę) nosa i ust do zastosowania w przestrzeni publicznej zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.

**Termin składania kart – wypełnione karty wraz z potwierdzeniem wpłaty na półkolonie należy złożyć u pedagogów szkolnych we własnych szkołach do 07.06.2021 r. (poniedziałek)**

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII**

**INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:**

1. Rodzaj imprezy: **PÓŁKOLONIE** (dla dzieci z klas I – III)
2. Termin imprezy: **28 czerwca 2021 r. – 09 lipca 2021 r.**
3. Adres: **Szkoła Podstawowa nr 1 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Łódzkim  
ul. Waryńskiego 22 / 26**

**WNIOSEK RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIE:**

1. Imię i nazwisko dziecka : .....
2. Data urodzenia i miejsce urodzenia dziecka (PESEL):  
.....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Nazwa szkoły i klasa:.....  
.....
5. Imię i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów).....
6. Adres rodziców (prawnych opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku : .....  
.....tel.....
7. Termin i godziny pobytu dziecka na półkoloniach (proszę odpowiednie podkreślić):
  - I Tydzień 28.06.2021 r. – 02.07.2021 r. 8.30 – 13.30
  - II Tydzień 05.07.2021 r. – 09.07.2021 r. 8.30 – 13.30
  - I i II Tydzień 28.06.2021 r. – 09.07.2021 r. 8.30 – 13.30
  
  - I Tydzień 28.06.2021 r. – 02.07.2021 r. 7.00 – 17.00
  - II Tydzień 05.07.2021 r. – 09.07.2021 r. 7.00 – 17.00
  - I i II Tydzień 28.06.2021 r. – 09.07.2021 r. 7.00 – 17.00
8. Koszt pobytu dziecka na półkoloniach (odpowiednie podkreślić):
  - 180,00 zł – słownie: sto osiemdziesiąt złotych 00/100 (dwa posiłki – drugie śniadanie i obiad) - za jeden tydzień
  - 200,00 zł – słownie: dwieście złotych 00/100 (trzy posiłki – drugie śniadania, obiad i podwieczerek) – za jeden tydzień
  - 360,00 zł – słownie: trzysta sześćdziesiąt złotych 00/100 (dwa posiłki – drugie śniadanie i obiad) – za dwa tygodnie
  - 400,00 zł – słownie: czterysta złotych 00/100 (trzy posiłki – drugie śniadanie, obiad i podwieczerek) - za dwa tygodnie