C. Zasady zakwalifikowania, finansowania, rezygnacja z placówki wypoczynku organizowanej przez KH ZHP w Żarach

Podstawą do zakwalifikowania dziecka na placówkę wypoczynku jest brak przeciwwskazań lekarskich do pobytu dziecka na placówce wypoczynku pod namiotami, wpływ należnych środków finansowych w wysokości i terminach wyznaczonych przez organizatora obozu, kompletnie, czytelnie wypełniona i opatrzona wszystkimi wymaganymi czytelnymi podpisami niniejsza karta kwalifikacyjna przekazana do siedziby Komendy Hufca ZHP w Żarach.

2. Regulowanie należności za pobyt na placówce wypoczynku:

10 % kosztów musi wpłynąć najpóźniej w ciągu 10 dni od daty pobrania karty kwalifikacyjnej, pobranie karty kwalifikacyjnej jest równoznaczne z zapisaniem na placówkę. Brak wpłaty może być uznany za rezygnację z udziału dziecka w placówce wypoczynku. Pozostałe wpłaty muszą wpłynąć najpóźniej na dwa tygodnie przed planowanym terminem rozpoczęcia turnusu. Raty opłacane w innych terminach wymagają uzgodnienia oraz zawarcia umowy ratalnej z organizatorem.

3.Rezygnacja uczestnictwa w obozie a zwrot dokonanych wcześniej wpłat.

Fakt rezygnacji z udziału w placówce wypoczynku musi być zgłoszony organizatorowi pisemnie lub osobiście – decyduje data przyjęcia informacji przez organizatora! /list polecony, telefaks, poczta elektroniczna lub osobiste zgłoszenie w biurze organizatora/

a/ W przypadku rezygnacji z wjazdu na turnus w okresie do 14 dni do planowanego terminu jego rozpoczęcia organizator potrąca 10 % planowanych kosztów.

b/ W przypadku rezygnacji z wyjazdu w okresie krótszym niż 14 dni od planowanego terminu jego rozpoczęcia organizator potrąca 25 % planowanych kosztów.

c/ W przypadku rezygnacji z udziału dziecka w dniu planowanego wyjazdu oraz podczas trwania obozu, z powodu udokumentowanych wypadków losowych, organizator zwraca równowartość niewykorzystanych stawek żywieniowych.

d/ Barak możliwości wyjazdu spowodowany z winy organizatora powoduje zwrot środków w wpłaconej wysokości.

Zwrotu niewykorzystanych środków dokonuje się wyłącznie, na pisemnie złożony wniosek osobie /instytucji / która dokonała wpłaty, w terminie nie później jak do dnia 15 września danego roku. Do wniosku o zwrot należy dołączyć oryginał wystawionej przez KH ZHP faktury VAT.

Rodzice (opiekunowie) dziecka ponoszą wszelką odpowiedzialność, w tym również finansową, za wyrządzone z jego winy świadome szkody na rzecz organizatora i zobowiązani są do ich naprawienia. Rodzice (opiekunowie) dziecka mają obowiązek odebrać dziecko w dniu zakończenia placówki wypoczynku, w miejscu i o planowanej godzinie, podanej w informatorze obozowym. Odpowiedzialność organizatora za powierzone dziecko rozpoczyna się z chwilą wejścia dziecka do autokaru, natomiast kończy się z chwilą wyjścia dziecka z autokaru w miejscu w, którym powinni na dziecko oczekiwać rodzice lub prawni opiekunowie.

……

Miejscowość, data zapoznałem (łam) się z zasadami - czytelny podpis rodzica lub opiekuna

D. Oświadczenie sponsora lub zakładu pracy finansującego wyjazd na placówkę wypoczynku -

Niniejszym potwierdzamy fakt sfinansowania kosztów pobytu dziecka na placówce wypoczynku w wysokości.....zł. Słownie:

Środki finansowe zostaną przekazane na konto bankowe organizatora w terminie do ……

.....

Pieczątka jednostki Główny Księgowy – pieczątki imienne – podpisy - Kierownik jednostki

E. Potwierdzenie pobytu dziecka na obozie

Dziecko przebywało na obozie od dnia : ..... do dnia : .....

……. Podpis Komendanta obozu:

Nazwisko dziecka	Imię dziecka
Numer PESEL	

F. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie kierowanego dziecka na placówkę wypoczynku /wypełniają rodzice – opiekunowie – proszę o czytelne i dokładne wypełnienie tabel i rubryk/

1.Dolegliwości i objawy, które często występują u dziecka, wpisać właściwy symbol : T - tak lub N - nie

bóle brzucha		krwotoki z nosa		omdlenia		cukrzyca	
bóle głowy		ataki duszności		bóle stawów		padaczka	
kaszel		częste wymioty		lęki nocne		drgawki	
moczenie nocne		szybkie męczenie		zaburzenia równowagi		utrata przytomności	
Inne –wymienić jakie							

2. Przebyte choroby /gdy tak proszę podać rok /

Żółtaczka zakaźna	Zapalenie nerek	Błonica	Zapalenie wyrost. robaczkowego	Dur brzuszny	Zapalenie ucha	Częste anginy
Inne choroby zakaźne:				Inne choroby:		

3.Inne informacje / wpisać właściwy symbol : T gdy tak lub N gdy nie /

Czy dziecko przebywało w ostatnim roku w szpitalu ?		Powód:	
Czy dziecko otrzymało surowicę ?		Jaką i kiedy:	
Czy dziecko nosi okulary ?		Czy dziecko nosi aparat ortodontyczny	
Czy dziecko dobrze znosi jazdę samochodem ?		Czy dziecko jest nieśmiałe ?	
Na co dziecko jest uczulone ?			
Czy dziecko przyjmuje stale leki ? W jakich dawkach oraz inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.			

Oświadczenie rodzica lub opiekuna: Stwierdzam, że podałam /podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki wychowawczej i zdrowotnej w czasie pobytu dziecka na placówce wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. W przypadku choroby dziecka pokryję koszty zakupionych przez organizatora placówki wypoczynku niezbędnych leków.

.....

Miejscowość, data Czytelny podpis

G. Informacja pielęgniarki (higienistki) szkolnej

Wzrost w cm	Waga w kg	Grupa dyspanseryjna

Szczepienia ochronne /proszę podać rok /

Ospa	Błonica	BCG	Tężec	Dur	Polio

Stan czystości skóry		Stan czystości włosów	

Miejscowość, data Czytelny podpis – pieczątka