

PÓŁKOLONIE ZIMOWE 2025 z ZPO nr 2

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA:

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Półkolonii Zimowych 2025 z ZPO nr 2 organizowanych przez Zespół Placówek Oświatowych nr 2 w Kielcach i omówiłam/em jego treść z dzieckiem/wychowankiem.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/wychowanka pozwala na uczestniczenie w półkoloniach oraz zobowiązuje się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy domem a miejscem półkolonii.
3. Oświadczam, że w dniu rozpoczęcia turnusu zobowiązuję się przyprowadzić dziecko niewykazujące oznak chorobowych tj. podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, wysypka, szczególne objawy alergii, biegunka, bóle gardła, bóle mięśni, utrata smaku lub węchu lub innych nietypowych objawów. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zauważenia ww. objawów podczas trwania turnusu, zobowiązuję się poinformować o tym fakcie organizatora wypoczynku (ZPO nr 2 Kielce, ul. Jagiellońska 90 tel. 41 361 10 28), a w przypadku zgłoszenia takich objawów przez kierownika lub wychowawców wypoczynku – do niezwłocznego odbioru dziecka z zajęć.
4. Po zakończeniu zajęć, tj. o godz. 15:30, biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko.
5. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach i wyjściach organizowanych w ramach półkolonii.
6. W razie zagrożenia życia dziecka **zgadzam/nie zgadzam*** się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
7. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko w czasie pobytu na półkolonii.
8. Przyjmuję do wiadomości, że w razie drastycznego naruszenia Regulaminu półkolonii może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika półkolonii z placówki bez zwrotu kosztów.
9. Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka podczas zajęć półkolonijnych, a także publikowania fotorelacji z półkolonii na stronie internetowej www.msos.kielce.eu i fanpage'u Facebook Miejskiego Szkolnego Ośrodka Sportowego (ZPO nr 2) w Kielcach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica /opiekuna)

*niepotrzebne skreślić