

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Półkolonia – Do góry nogami

NOWY TOMYŚL, 16–20.07.2018

Zgłoszenie wyślij na adres :
Kościół Ewangelicznych Chrześcijan
ul. Wypoczynkowa 20
64-300 Nowy Tomyśl

lub przynieś je osobiście na przed obozowe spotkanie organizacyjne w Kościele Ewangelicznych Chrześcijan.

UWAGA: JEŚLI ORGANIZATORZY NIE OTRZYMAJĄ ZGODY NA LECZENIE UCZESTNIKA, RÓWNOZNACZNE JEST TO Z BRAKIEM UDZIAŁU W PÓLKOLONII.

O przyjęciu na półkolonię poinformujemy Cię e-mailem. Decyduje kolejność zgłoszeń.

Cena uczestnictwa w półkolonii: 150 zł.

Cena zawiera:

- ciekawe lekcje o bohaterach biblijnych
- zajęcia prowadzone przez Amerykanów i Polaków
- zabawy z językiem angielskim
- naukę polskich i amerykańskich piosenek
- gry i zabawy dla każdego
- opiekę wykwalifikowanej kadry wychowawców i wolontariuszy
- koszulkę obozową

W celu zapobieżenia skutków ewentualnych zdarzeń losowych proponujemy indywidualne ubezpieczenie uczestników na czas trwania półkolonii!

ZGŁOSZENIA I WPŁATY W WYSOKOŚCI 150 PLN PRZYJMUJEMY DO 15.06.2018 r. !!

Opłatę za półkolonię w wysokości 150 PLN po informacji o przyjęciu na półkolonię wpłać na konto :

Kościół Ewangelicznych Chrześcijan Zbór w Nowym Tomyślu
ul. Wypoczynkowa 20
PKO BP w N. Tomyślu nr 88 1020 4144 0000 6902 0043 0439

Dalsze szczegóły dotyczące półkolonii zostaną przesłane uczestnikom po potwierdzeniu zgłoszenia.

Dane osobowe uczestnika półkolonii:

Imię

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Wzrost w centymetrach

Adres

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

E-mail

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Informacja o dokonanym ubezpieczeniu indywidualnym.....

.....,

Zgłoszenie na półkolonię oznacza także zgodę na wykorzystywanie wizerunku zgłoszonej osoby przez organizatora, tego i przyszłych półkolonii, w materiałach promocyjnych na stronach internetowych organizatora oraz powiązanych profilach na portalach społecznościowych. Zgoda ważna jest tylko i wyłącznie celach promocyjno-informacyjnych, które nie mają charakteru zarobkowego.

Na półkolonii obowiązują następujące zasady:

1. Zakaz posiadania i używania alkoholu, tytoniu, narkotyków i innych środków odurzających.
2. Uczestnictwo we wszystkich zaplanowanych punktach programu.
3. Szacunek do innych uczestników półkolonii, opiekunów i innych.
4. Poszanowanie mienia własnego i innych.
5. Poszanowanie i przestrzeganie planu dnia.
6. Przestrzeganie regulaminu każdego obiektu, na którym obozowicze będą przebywać.
7. Zakaz bójek, posiadania broni, materiałów pirotechnicznych, a także zapalniczek i innych niebezpiecznych przedmiotów.

Nieprzestrzeganie przez uczestników wyżej wymienionych zasad może skutkować odesłaniem do domu na koszt rodzica / opiekuna.

Data i podpis rodzica / opiekuna

.....

ZGODA NA LECZENIE

Wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna dziecka)

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem lub autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy dziecko ma przeciwwskazania do wysiłku fizycznego)

DODATKOWA INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

(prosimy wypełnić, jeśli Organizatorzy półkolonii powinni posiadać wiedzę pełniejszą niż wynikająca z poprzedniego punktu)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W PÓŁKOLONII W DNIACH 16 – 20 LIPCA 2018 R.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna