

Zarządzenie nr MDK.021.1.2022
Dyrektora MDK w Barcinie
z dnia 12.01.2022r.

w sprawie: wprowadzenia Regulaminu Półkolonii w MDK

§1

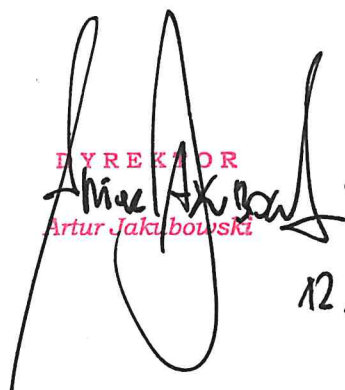
Wprowadzam Regulamin Półkolonii w Miejskim Domu Kultury w Barcinie

§2

Półkolonie odbędą się w terminie od 17 do 21 stycznia br.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


DIREKTOR
Artur Jakubowski
12.01.2022

REGULAMIN PÓŁKOLONII

1. Organizatorem półkolonii jest Miejski Dom Kultury w Barcinie, ul. Artylerzystów 8, 88-190 Barcin, tel. 52 353 93 90.
2. Półkolonie odbędą się w terminie od 17 do 21 stycznia w MDK oraz innych miejscach uwzględnionych w programie, w godz. 10:00 – 16:00.
3. Organizator przewiduje wycieczkę autokarową do Torunia.
4. Półkolonie skierowane są do dzieci pow. 7 roku życia.
5. Półkolonie odbywać będą się według programu (załącznik nr 1).
6. Warunkiem uczestnictwa w półkoloniach jest wypełnienie przez rodzica/prawnego opiekuna i złożenie w MDK karty uczestnika (załącznik nr 2) oraz uiszczenie opłaty w wysokości 350 zł./osoba.
 - a. dzieci etatowych pracowników MDK korzystają z 50 % zniżki
7. W przypadku rezygnacji z półkolonii po ich rozpoczęciu nie następuje zwrot opłaty.
8. W przypadku rezygnacji z półkolonii w wyniku choroby lub nieszczęśliwego wypadku:
 - a. Przed rozpoczęciem – zwrot 100 % opłaty
 - b. W czasie trwania – zwrot opłaty proporcjonalnie za każdy dzień pomniejszony o koszty własne
9. Organizator zapewnia uczestnikom wyżywienie w postaci II śniadania, obiadu i podwieczorku.
10. Organizator zapewnia kadrę: kierownik oraz 1 wychowawca na 10 uczestników. Maksymalna grupa uczestników wynosić może 20 osób.
11. Organizator zapewnia ubezpieczenie NNW uczestników półkolonii.
12. Półkolonie zgłoszone do Kuratorium Oświaty.
13. W przypadku nagłego wypadku lub zdrowotnych dolegliwości uczestnika, kadra informuje rodzica/opiekuna prawnego oraz podaje dane teleadresowe najbliższego czynnego punktu świadczącego usługi opieki zdrowotnej.
14. Organizator zapewnia opiekę uczestników w czasie trwania półkolonii. Uczestnicy mogą wracać po zajęciach do domu sami, jednak rodzice/prawni opiekunowie muszą złożyć taką informację pisemnie u

wychowawców. W trakcie zajęć odbiór dziecka tylko i wyłącznie osobiście przez rodzica/prawnego opiekuna lub osobę wyznaczoną w karcie uczestnika.

15. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za cenne prywatne przedmioty, które posiadać przy sobie będzie uczestnik.


D Y R E K T O R
Artur Jakubowski

ZIMOWISKA z MDK

17-21 stycznia w godz. 10:00 – 16:00

Kierownik: Artur Jakubowski

Wychowawcy: Karolina Kaczmarek, Milena Grobelska

Program:

poniedziałek

10:00 - powitanie grupy, zapoznanie się, przedstawienie programu i regulaminu półkolonii, II śniadanie

10:15 – 11:45 – zajęcia taneczne

12:00 – obiad

13:00 – 16:00 – Warsztaty cukiernicze w Pracowni cukierniczej Pani Kamili Popielarz
13:00 – 16:00 – Warsztaty modelarskie – karmniki dla ptaków

podwieczorek dla uczestników warsztatów modelarskich, grupa z warsztatów cukierniczych ma poczęstunek na warsztatach w cenie

wtorek

10:00 – II śniadanie

10:15 – 11:45 - malowanie plecaków – warsztaty

12:00 – obiad

13:00 – 16:00 – Warsztaty cukiernicze w Pracowni cukierniczej Pani Kamili Popielarz
13:00 – 16:00 – Warsztaty modelarskie – karmniki dla ptaków

podwieczorek dla uczestników warsztatów modelarskich, grupa z warsztatów cukierniczych ma poczęstunek na warsztatach w cenie

środa

10:00 – II śniadanie



10:15 – 11:45 – zajęcia taneczne

12:00 – obiad

13:00 – 15:00 – zajęcia makramy

15:00 – 16:00 – podwieczorek, czas wolny

czwartek

wycieczka do Torunia

piątek

10:00 – II śniadanie

10:15 – 11:45 – zajęcia z ceramiki artystycznej

12:00 – obiad

13:00 – 16:00 – animacje dla dzieci – Animacje na kółkach,
podwieczorek

DYREKTOR
Artur Jakubowski
Artur Jakubowski

Załącznik do rozporządzenia Ministra Edukacji
i Nauki z dnia 22 lipca 2021 r. (poz. 1548)

WZÓR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku
- (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....



7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec

błonica

inne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)



IV. 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)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

