

ZŁOSZENIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIE

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU.

1. Nazwa oferty: **English Bible Camp 2019**
2. Forma wypoczynku: *Półkolonie biblijno-językowe z językiem angielskim*
3. Miejsce placówki: *76-200 Słupsk, ul. Małachowskiego 9 (Szkoła Podstawowa nr 9)*
4. Czas trwania **22-26.07.2019 r.**
5. Termin składania zgłoszeń do dn. **30 czerwca 2019 r. Liczba miejsc ograniczona.**
6. **Wpisowe 50 zł**

II. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIE.

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia: / / *Pesel:* *Szkoła:* *klasa:*
3. Adres zamieszkania:
4. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka:
5. Adres email *tel.:*
6. Wzrost dziecka cm (konieczne w celu zamówienia koszulek).

III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA i szczególnych potrzebach / zaleceniach (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stale leki itp.)

.....
.....
Stwierdzam, że zapoznałam(łem) się z powyższymi punktami i dokonałam(łem) świadomego wyboru oraz podałam(łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie półkolonii. Zobowiązuję się do pokrycia przyjętych powyżej zobowiązań, w tym ewentualnych kosztów zakupu leków dla mojego dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica)

IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY lub NAUCZYCIELA JĘZYKA ANGIELSKIEGO

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)

V. PODSTAWOWE INFORMACJE O PÓLKOLONII ENGLISH BIBLE CAMP

Półkolonie biblijno-językowe English Bible Camp odbywają się w Słupsku od 2010 roku. Współorganizatorami są: *Parafia Ewangelicko-Augsburska w Słupsku, Szkoła Podstawowa nr 9, Centrum Misji i Ewangelizacji Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP* oraz *Luterański Kościół Synodu Missouri w USA*.

Celem półkolonii jest zorganizowanie dzieciom przebywającym w czasie wakacji letnich w miejscu zamieszkania pięciu dni zajęć i aktywnego wypoczynku pod okiem kadry pedagogicznej i wolontariuszy. Zajęcia w czasie półkolonii odbywają się **od poniedziałku do piątku** w godzinach **9:00-14:30**. Każdy uczestnik półkolonii otrzymuje obiad, przekąskę i koszulkę. Program półkolonii przygotowany jest przez wolontariuszy z USA. W tłumaczeniu i utrzymaniu dyscypliny pomocni są wolontariusze (głównie nauczyciele) z Polski.

Rodzice lub opiekunowie są zobowiązani do osobistego odebrania dziecka po zajęciach lub wskazania na piśmie osoby do tego upoważnionej. Zgłoszenia można składać w Sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 9 w godzinach: 8.00-15.30 lub w Parafii Ewangelicko-Augsburskiej.

Informacje nt. półkolonii można uzyskać pod numerem tel. 605 556 749 (ks. Wojciech Froehlich)

VI. RAMOWY PROGRAM DNIA

1. *Rozpoczęcie dnia – historia Biblijna, wspólny śpiew*
2. *Praca w grupach (wiekowych) – nauka słownictwa, wykonywanie ćwiczeń językowych*
3. *Obiad*
4. *Zajęcia na powietrzu – gry i zabawy/zajęcia manualne*
5. *Podsumowanie dnia*

Tematyka poszczególnych dni oparta jest na wybranej historii biblijnej.

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW (Proszę zaznaczyć wszystkie zgody!)

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z programem półkolonii English Camp2019 organizowanych przez Parafię Ewangelicko-Augsburską w Słupsku i Szkołę Podstawową nr 9 i wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w projekcie.*
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka na potrzeby półkolonii.*
- Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć oraz publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Parafii oraz Szkoły jak również w publikacjach drukowanych w celach dokumentacyjnych.*

.....
(data)

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

Administratorem danych osobowych jest Parafia Ewangelicko-Augsburska w Słupsku.

Proszę wypełnić wszystkie rubryki zgłoszenia!

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

- 1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w półkoloniach.*
- 2. Odmówić zakwalifikowania dziecka na półkolonie ze względu na:*

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis)