

REGULAMIN LETNICH PÓLKOLONII TENISOWYCH SZKOŁA TENISA GRZEGORZ SUŁEK

Działając na podstawie przepisów prawnych **Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 grudnia 2009 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wycieczek dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania, Szkoła Tenisa Grzegorz Sułek** jest organizatorem letnich półkolonii tenisowych dla dzieci i młodzieży szkolnej.

1. Miejsce: Korty Tenisowe Bałtyk.
Adres: Andersa 16, 75-015 Koszalin.
2. Czas trwania: 10-14, 17-21, 24-28 lipca oraz 31 lipca -04 sierpnia, 21-25 sierpnia.
3. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki: ul. Andersa 16 Korty Tenisowe Bałtyk w dniach **10-14, 17-21, 24-28 lipca oraz 31 lipca -04 sierpnia, 21-25 sierpnia, godz. 9.00** .
4. Rodzice zobowiązani są do **osobistego** odebrania swoich dzieci z parkingu ul. Andersa 16 Korty Tenisowe Bałtyk w Koszalinie, w dniach **10-14, 17-21, 24-28 lipca oraz 31 lipca -04 sierpnia, 21-25 sierpnia**, godz.15.30. **Uczestnicy półkolonii letnich muszą być wyposażeni w niezbędny ekwipunek, tj. strój kąpielowy, klapki pod prysznic, kremy ochronne, ręcznik, środki higieniczne, podręczny plecak, czapka z daszkiem, ręcznik.**
5. Uczestnicy półkolonii tenisowych zobowiązani są zabrać ze sobą dokument tożsamości, tj. **aktualną legitymację szkolną.**
6. W przypadku zażywania stałych leków: opisane leki (imię i nazwisko na opakowaniu) oraz podpisana przez rodzica informacja o dawkowaniu.
7. Leki, które będą znajdowały się w posiadaniu dziecka , o których kierownik nie otrzymał informacji od rodzica zostaną dziecku odebrane i przekazane rodzicom po powrocie.
8. Organizator **nie ponosi odpowiedzialności** za telefony, aparaty fotograficzne, sprzęt i inne rzeczy wartościowe uczestników półkolonii tenisowych.
9. Uczestnik półkolonii tenisowych może korzystać z telefonu komórkowego w czasie odpoczynku, po zajęciach programowych oraz po powrocie z wycieczek. W przypadku nie stosowania się do tego punktu **telefon będzie odebrany** i zwrócony po zajęciach.
10. Do dzieci, które nie będą miały telefonów rodzice mogą telefonować na numer tel. 794-948-888.
11. W każdym czasie rodzice w sprawach bardzo ważnych będą mogli kontaktować się z trenerem.
12. Uczestnik półkolonii ma prawo brać udział w przygotowywaniu dodatkowego planu zajęć.
13. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest brać udział we wszystkich organizowanych zajęciach programowych oraz stosować się do poleceń trenerów i wychowawców.
14. Każdy uczestnik półkolonii ma obowiązek szanować kolegów, wychowawców, inne osoby starsze, samego siebie i przyrodę, a także przestrzegać zasad bezpieczeństwa.
15. Uczestnikowi nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka.
16. Podczas trwania zajęć obowiązuje bezwzględny zakaz picia alkoholu, palenia papierosów oraz zażywania narkotyków.
17. Zabrania się zażywania leków przez osobę biorącą udział w półkoloniach tenisowych bez wiedzy trenera/wychowawcy.
18. Z uwagi na odpowiedzialność organizatora za bezpieczeństwo uczestników półkolonii , rażące przewinienia i nieprzestrzeganie regulaminu półkolonii tenisowych przez uczestnika(palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków, samowolne

oddalanie, niszczenie obiektu lub sprzętu sportowego, lekceważenie poleceń wychowawcy lub trenera, pociąga za sobą sankcje:

- upomnienie i nagana wychowawcy grupy i trenera,
- wysłanie listu informującego o zachowaniu do rodziców i szkoły,
- wydalenie z zajęć na koszt własny uczestnika w tym przypadku nie ma żadnych zwrotów związanych z niewykorzystaniem przez dziecko opłaconych świadczeń,

19. Uczestnik półkolonii za swoją wzorową postawę może być nagrodzony pochwałą przez wychowawcę oraz trenera.
20. Rodzice ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko.
21. Każdy uczestnik ma zapewnioną pełną opiekę wychowawczą oraz ma prawo zwracać się z wszystkimi problemami do wychowawcy lub trenera.
22. Każdy uczestnik ma zapewnioną opiekę medyczną.
23. W czasie trwania zajęć obowiązuje całkowity **zakaz** spożywania chipsów oraz napojów gazowanych.

Akceptuję regulamin

.....
podpis rodzica\ opiekuna

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas trwania półkolonii tenisowych w Koszalinie w dniach 10-14, 17-21, 24-28 lipca oraz 31 lipca -04 sierpnia, 21-25 sierpnia.
2. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w półkoloniach tenisowych..

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna)