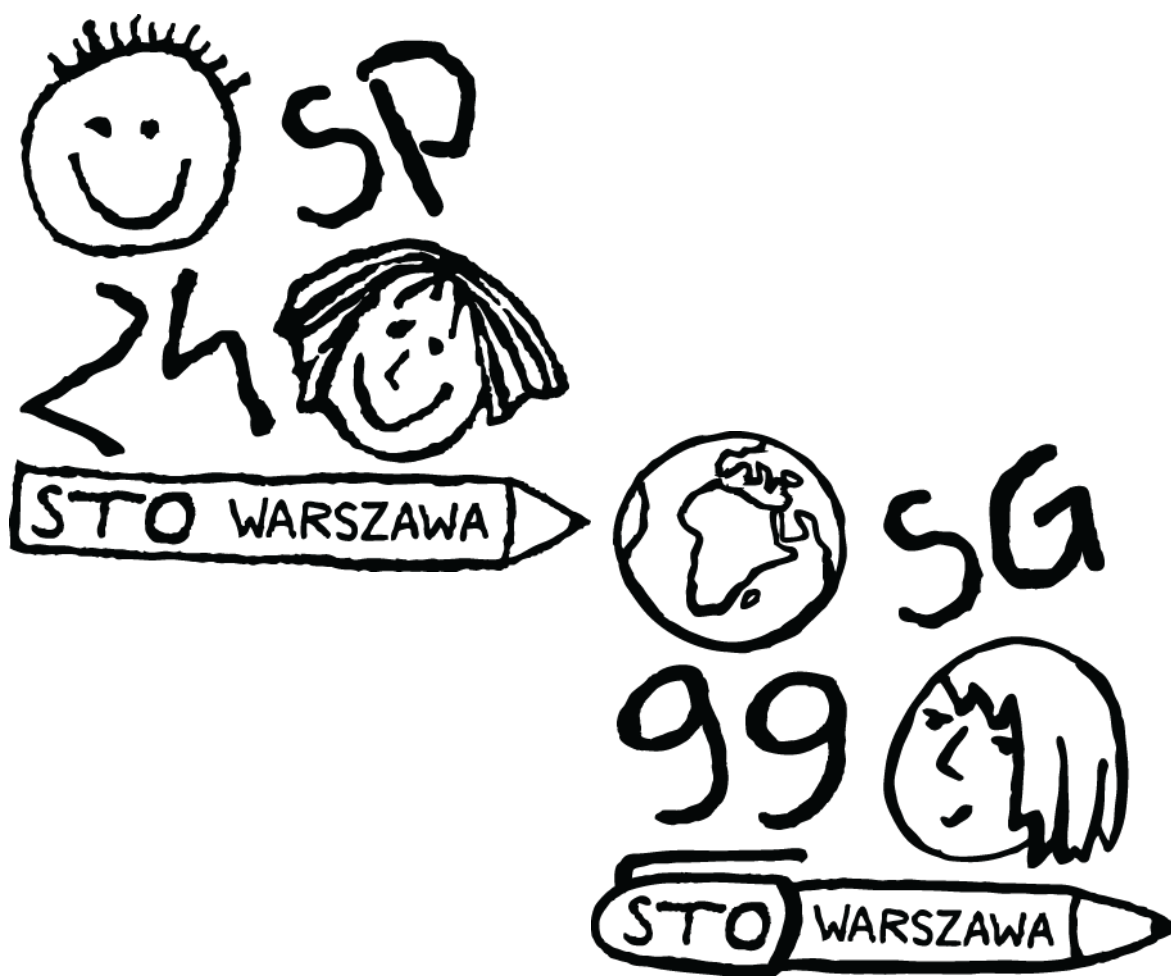


# Wyjazd integracyjny

## Muszyna

11-15 września 2017



# PLAN WYJAZDU

## poniedziałek, 11 września

6.45	zbiórka przed Szkołą, wyjazd
16.30	obiad
17.30	wprowadzenie i zapoznanie z zasadami wyjazdu integracyjnego
18.30	podchody
20.00	kolacja
20.30	szkolenie paintballowe
21.00	spotkanie organizacyjne projektów
21.30	dyskoteka
23.00	cisza nocna

## wtorek, 12 września

8.00	pobudka
8.30	śniadanie
9.00	paintball, zumba, drama, liny, strzelanie, zajęcia filmowe
13.30	obiad
15.00	paintball, zumba, drama, liny, strzelanie, zajęcia filmowe
19.30	kolacja
20.00	czas wolny
20.45	projekcja filmu
23.00	cisza nocna

## środa, 13 września

8.00	pobudka
8.30	śniadanie
9.30	strzelnica polowa
12.30	rajd górski z noclegiem w bacówce

## czwartek, 14 września

8.00	pobudka
8.30	śniadanie
9.30	rajd górski
13.00	obiad
14.00	projekty naukowe
20.00	przygotowanie prezentacji projektów
21.30	ognisko
23.00	cisza nocna

## piątek, 15 września

7.30	pobudka
8.00	śniadanie
8.30	wyjazd
10.00	Muzeum Etnograficzne i Miasteczko Galicyjskie w Nowym Sączu
ok. 18	powrót do Warszawy

## poniedziałek, 18 września

9.00	prezentacja projektów
------	-----------------------

*Program ma charakter informacyjny.*

## **pobyt:**

### **Ośrodek Sportu i Rekreacji ALPINA SPORT**

33-370 Muszyna

Złockie 76

telefon: 18 471 41 81

kom. 695 653 763

e-mail: info@alpinasport.pl

## **Opiekunowie:**

Joanna Firek (509 534 108)

Martyna Łochowska

Małgorzata Michalska

Gabriela Momotiuk-Mieleszkiewicz (668 171 074)

Joanna Narożańska

Paweł Augustyniak

Piotr Bandurski

Piotr Melon

Paweł Nawrocki

Piotr Ścieżka

Piotr Piskorski (602 291 662)

Andrzej Turbiesz (503 543 660)

### **Niezbędnik podróżnika:**

- legitymacja szkolna z ważną pieczęcią
- koszulka szkolna albo bluza szkolna
- wygodne obuwie i ubranie na zmianę (koniecznie buty do zajęć terenowych)
- śpiwór
- karimata
- kurtka/ płaszcz przeciwdeszczowy
- mały plecak na wycieczki
- latarka
- przybory piśmiennicze
- środek przeciw komarom i po ukąszeniach
- krem ochronny z filtrem UV
- przybory toaletowe
- prowiant na drogę

**Prosimy o zapoznanie się z regulaminem wyjazdu, wypełnienie karty informacyjnej, informacji o przyjmowanych lekach oraz oświadczenia o udziale w zajęciach sportowych.**

## REGULAMIN WYJAZDU INTEGRACYJNEGO

1. Nie korzystamy ze sprzętu elektronicznego podczas zajęć programowych oraz w czasie ciszy nocnej.
2. W przypadku używania telefonu lub sprzętu elektronicznego niezgodnie z ustalonymi regułami, zostanie on przechowany i zwrócony rodzicom ucznia po powrocie do Warszawy.
3. Uczeń zabiera sprzęt elektroniczny na swoją odpowiedzialność.
4. Wszystkie leki razem z opisem ich zażywania należy zdeponować u wychowawców w podpisanej kopercie.
5. Przestrzegamy ciszy nocnej w godzinach 23.00-7.00.
6. Samowolnie nie opuszczamy terenu ośrodka, nie oddalamy się od grupy podczas wycieczek.
7. Rekreacje spędzamy w wyznaczonych do tego miejscach.
8. Na posiłki chodzimy wspólnie z wychowawcami.
9. Za zniszczenia dokonane przez ucznia koszty ponoszą rodzice lub opiekunowie.

### **Zachowania, które mogą spowodować naganę lub odebranie dziecka przez rodzica lub opiekuna prawnego:**

- posiadanie lub używanie niedozwolonych środków (nikotyna, alkohol, leki niezgłoszone wcześniej przez rodziców itp.);
- samowolne oddalenie się od grupy;
- samowolne opuszczenie terenu ośrodka;
- zachowania wulgarne;
- zachowania stwarzające sytuacje niebezpieczne;
- nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa podczas pobytu, zajęć i wycieczek;
- dokonanie zniszczeń w pokoju, na terenie ośrodka.

## KARTA INFORMACYJNA

Oświadczam, iż moje dziecko /imię, nazwisko, klasa/

.....PESEL..... jest uczulone  
na /proszę podać nazwę alergenu/:

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

W razie problemów proszę powiadomić */proszę podać nazwisko, adres, numer telefonu/*

.....  
.....

- inne uwagi, prośby:

.....  
.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem wyjazdu.

Podpis rodzica .....

## OŚWIADCZENIE O UDZIALE W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę, aby moje dziecko wzięło udział w zajęciach sportowych: rowery, spływ, paintball */w przypadku braku zgody na zajęcia prosimy je wykreślić/.*

Podpis rodzica *(imię i nazwisko)* .....

## OŚWIADCZENIE \*

Ja, niżej podpisany upoważniam (kogo?) .....

do podania mojemu dziecku podczas wyjazdu w dniach 11-15.09.2017 r., następujących leków /proszę podać nazwę leku, dawkę i częstotliwość podawania/:

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

W razie choroby dziecka (proszę zaznaczyć właściwy wybór):

- zdaję się całkowicie na decyzję lekarza;
- proszę o uzgodnienie sposobu leczenia, przed jego podjęciem.
- wykluczam podawanie leków takich, jak:

.....  
.....

Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję całkowitą odpowiedzialność za swoją decyzję.

\_\_\_\_\_  
/ czytelny podpis, data, nr dowodu osobistego /

**\* wypełnienie powyższej kolumny karty i jej zwrot jest warunkiem wyjazdu dziecka**