



Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kościelcu
Kościelec, ul Wolności 93
42 - 240 Kościelec
tel./fax (34) 320 02 12;
e-mail: zspkoscielec@redziny.pl
www.spkoscielec.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu *Pływam, rozwijam się – Gmina Rędziny 2026*, prowadzonego w
ramach programu *ABC RUCHU – pływam, ćwiczę w 2026*

INFORMACJA ORGANIZATORA

Termin: 03.06.2026 r.-16.12.2026 r.

Adres pływalni: Kryta Pływalnia „Sienkiewicz Częstochowa”, al. NMP 56

Telefon kontaktowy opiekuna: 885 318 096

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypowiedzianego)

I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA
do programu *ABC RUCHU – pływam, ćwiczę w 2026*

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzeniaPESEL.....

3. Adres zamieszkania

4. Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów):

.....

5. Nr telefonów do rodziców (opiekunów)

.....

6. Adres mailowy.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika programu, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
.....
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika programu, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny czy okulary):
.....
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA PROGRAMU.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

II. ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ ORAZ PODEJMOWANIE DECYZJI RATUJĄCYCH ZDROWIE I ŻYCIE DZIECKA

W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam/y zgodę na podjęcie przez ratowników medycznych, personel pływalni oraz opiekunów wszelkich koniecznych działań ratunkowych, diagnostycznych i leczniczych, w tym wezwanie pogotowia ratunkowego oraz przewiezienie dziecka do szpitala.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

III. WARUNKI UCZESTNICTWA:

1. Uczestnik programu zobowiązany jest stosować się do regulaminów Krytej Pływalni „Sienkiewicz Częstochowa” oraz poleceń wychowawców i instruktorów pływania.
2. Uczestnik zobowiązany jest posiadać przy sobie aktualną legitymację szkolną.
3. Na pływalni obowiązuje całkowity zakaz używania telefonów oraz urządzeń elektronicznych, palenia tytoniu, picia alkoholu i zażywania środków odurzających.
4. W przypadku naruszenia ww. regulaminów organizator może podjąć decyzję o usunięciu uczestnika z programu, a rodzic/prawny opiekun zobowiązany jest do odebrania dziecka z basenu.
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu.
6. Rodzice/opiekunowie ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
7. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia uczestnika oraz do odebrania go z miejsca zbiórki, a także odpowiadają za bezpieczny powrót i przybycie uczestnika programu do oraz z domu.
8. Udział w programie jest bezpłatny.

Oświadczamy, że przyjmujemy powyższe warunki.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia komisja)

Postanawia się :

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do programu **ABC RUCHU – pływam, ćwiczę w 2026**

2. Odmówić udziału w programie ze względu :

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis)