

# **PÓŁKOLONIE DLA DZIECI**

**(informacje dla rodziców)**

## **Chorzów 2019**

Serdecznie zapraszamy wszystkie dzieci w wieku szkolnym (szkoła podstawowa klasy 1-6) na półkolonie. Będzie dużo zabawy, atrakcji i niespodzianek. **Koszt półkolonii 150 zł.**

Półkolonie będą trwały pięć dni – od poniedziałku do piątku i będą się rozpoczynać o 9:00 rano, a kończyć o 15:00 po południu każdego dnia.

Każdy dzień będzie podzielony na sekcje, w których dzieci będą uczyć się historii biblijnych, uczestniczyć w różnego rodzaju zajęciach i zabawach (muzycznych, grach i zajęciach rzemiosła artystycznego).

## **Termin półkolonii: 8-12 lipiec 2019**

**Miejsce: Parafia Ewangelicko-Augsburska  
ul. Dąbrowskiego 22**

Termin zgłaszania dzieci: **do 10 czerwca**  
**Liczba miejsc ograniczona**

Zgłoszenia prosimy dostarczyć do kancelarii parafialnej przy ul. Dąbrowskiego 22.

Szczegółowe informacje uzyskać można pod numerem telefonu 500 70 46 62



## **Karta zgłoszenia dziecka na półkolonie**

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia:

.....

Pesel:

.....

Miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Imiona rodziców/opiekunów:

.....

.....

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów:

.....

Adres e-mail rodziców/opiekunów:

.....

.....

Czy dziecko na coś choruje? Na co?

.....

.....

Czy dziecko jest na coś uczulone? Na co?

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich wyjściach, wycieczkach oraz zajęciach organizowanych podczas półkolonii.

.....  
(data i podpisy rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka oraz wykorzystanie fotografii przez parafię.

.....  
(data i podpisy rodziców/opiekunów)

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w półkoloniach (150zł) oraz ewentualne straty wyrządzone przez moje dziecko podczas półkolonii.

.....  
(data i podpisy rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów leczniczych i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia (w miarę możliwości po wcześniejszym skontaktowaniu się z rodzicami/opiekunami dziecka).

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*W przypadku braku zgody na samodzielny powrót do domu proszę podać imię i nazwisko osoby odbierające dziecko:

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

**Drodzy Rodzice** – półkolonie to bardzo duży wysiłek organizacyjny. Dlatego też zwracamy się do Was z prośbą o pomoc w ich organizacji. Jeśli możecie i chcecie poświęcić trochę czasu to już z góry dziękujemy.

Mogę pomóc w organizacji półkolonii – jeśli tak, to proszę zaznaczyć odpowiednie dni na karcie zbiorczej podczas zapisywania dziecka:

1. mogę upiec ciasto  
(proszę podać dzień – kiedy) .....
2. mogę pomóc posprzątać sale po zajęciach  
(kiedy?) .....
3. mogę pomóc w organizacji piątkowego spotkania z rodzicami/opiekunami
4. mogę pomóc w inny sposób (na arkuszu zbiorczym można wpisać w jaki)