**REGULAMIN PÓLKOLONII - ZIMA W MIEŚCIE**

**ORGANIZOWANYCH W SP NR 111 W ŁODZI**

1. Zajęcia podczas półkolonii odbywać się będą codziennie **od poniedziałku do piątku**

**w godzinach 700 – 1700** w terminie **I TYDZIEŃ** **16.01.2023 -20.01.2023**

**II TYDZIEŃ 23.01.2023 – 27.01.2023**

1. Uczestnikami mogą być uczniowie szkoły podstawowej z klas I-VI
2. Szkoła organizuje półkolonie dla **60 uczniów ( tj. 4 grup po 15 –osób)**
3. Przyjęcia uczniów odbywają się na podstawie karty kwalifikacyjnej wypełnionej przez rodziców/prawnych opiekunów( w załączeniu)
4. Zajęcia będą przeprowadzone według ramowego planu dnia i programu półkolonii.
5. Dziecko będzie przebywać na półkoloniach w godzinach ustalonych z wychowawcą przez rodziców, jednak **nie wcześniej niż od godziny 700 i nie dłużej niż do godziny 1700** . Od godziny 7.00 do 8.00 następuje schodzenie się dzieci, a od godziny 16.00 do 17.00 rozchodzenie się dzieci do domu
6. Rodzice/opiekunowiezobowiązują się (niepotrzebne skreślić) :

* **Osobistego przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły\***
* **Dziecko będzie samo przychodziło do szkoły i samo wracało do domu o godzinie…………. \***
* **Dziecko będzie przeprowadzała i odbierała ze szkoły upoważniona osoba\***

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Imię i nazwisko upoważnionej osoby**

1. Szkoła zapewnia dzieciom fachową opiekę pedagogiczną , atrakcyjną ofertę zajęć artystycznych i sportowych.
2. Opłata za uczestnictwo w półkoloniach **wynosi 200 zł/2 tygodnie ( lub 100 zł/ pierwszy tydzień; 100 zł/drugi tydzień**)
3. Szkoła zapewnia uczestnikom półkolonii drugie śniadanie, obiad i podwieczorek.

Rodzic zobowiązuje się do pokrycia kosztów pobytu dziecka na półkoloniach wysokości ustalonej przez organizatora, przelewem na wskazane konto: SP 111. Ul. Jaracza 44/46, 90 – 252 Łódź

**95 1240 1037 1111 0011 0911 0553**

**W TYTULE WPŁATY** należy podać **IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA oraz który tydzień– pierwszy czy drugi lub dwa tygodnie . UWAGA!** Pojedyncze nieobecności dziecka na półkoloniach nie podlegają rozliczeniu finansowemu.

1. Informacja rodziców /opiekunów o stanie zdrowia dziecka lub o posiadaniu orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o niepełnosprawności

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu opieki w czasie pobytu dziecka na półkoloniach. Zgadzamy się na uczestnictwo dziecka w wyjściach i wycieczkach organizowanych w ramach półkolonii.

**Z regulaminem półkolonii zapoznałem się i zobowiązuję się do jego przestrzegania**

-----------------------------------------------------------

(data i czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

**RAMOWY PLAN DNIA PÓŁKOLONII**

**700 - 800 schodzenie się dzieci**

**800 - 930 czynności porządkowe, zapoznanie z planem dnia,**

**drugie śniadanie**

**930 - 1300 zajęcia w grupach, realizacja planu półkolonii**

**1300 - 1330 przygotowanie do obiadu i obiad**

**1330 - 1400 odpoczynek po obiedzie, podwieczorek, seans filmowy**

**1400 - 1530 zajęcia na terenie szkoły, realizacja planu półkolonii**

**1600 - 1700 podsumowanie dnia; rozchodzenie się dzieci do domów**