



ORGANIZATOR: Klub Sportowy GOKKEN
TERMIN: 18 - 22.01.2020 - I turnus
22 - 26.01.2020 - II turnus
lub łączony 18 - 26.01.2020
ZBIÓRKA: Chwaszczyno, parking k/kościół godz. do potwierdzenia
POWRÓT: Chwaszczyno, parking k/Kościół godz. do potwierdzenia
ŚRODEK TRANSPORTU: AUTOKAR
MIEJSCE: Szkoła Podstawowa w Szymbarku
CENA: 540 zł cena za turnus 4 dniowy, 1000 zł za łączony

KADRA WYCHOWAWCZA:
Ptryk Wendt: 880 005 630
Mariusz Domaradzki: 503 892 233
Paweł Wendt: 500 185 390
Robert Rutkowski: 602 510 997
Agata Uwijała: 883 012 845

Zimowisko jest organizowane dla dzieci od 5 lat w górę.

W programie m.in.:

1. *Treningi Karate*
2. *Zajęcia sportowe na sali*
3. *Zajęcia w terenie: lepienie bałwana, zjazdy na jabłuszkach, w zależności od pogody, spacer, ognisko z pieczeniem kiełbasek,*
4. *Kulig w zaprzęgu konnym, zjeżdżanie na oponach lub alternatywa do ustalenia gdy nie będzie śniegu*
5. *Zawody karate*
6. *Aquapark*
7. *Zajęcia integracyjne w grupach: skecze, kalambusy, łamigłówki, quizy, turnieje*
8. *Dyskoteka.*

**Wszystkich chętnych i zdecydowanych na wyjazd prosimy
o dokonanie wpłaty 200 zł zaliczki prowadzącym
instruktorom w terminie do 20.12.2019r i dostarczenie
wniosku/zgłoszenia**

Wpłat dokonujemy u instruktorów bądź na konto z dopiskiem:
„Imię i nazwisko, turnus I, II lub łączony”

**Klub Sportowy GOKKEN
ul. Kochanowskiego 1 a
80-209 Chwaszczyno
NIP 586-211-78-72**

Numer konta: ING Bank Śląski 50 1050 1764 1000 0022 7559 4808

Należy zabrać ze sobą:

1. dresy do zajęć na powietrzu
2. kimono, ochraniacze
3. zmienne obuwie sportowe
4. ciepłą kurtkę, obuwie zimowe
5. akcesoria do higieny osobistej
6. legitymację szkolną
7. dużo dobrego humoru

**Natomiast nie zabieramy telefonów komórkowych.
Do dnia 10 stycznia 2020 roku należy dokonać całości wpłaty.**

**ZAPRASZAMY
Ilość miejsc ograniczona**

WNIOSEK-ZGŁOSZENIE

STOSOWNIE DO PRZEDSTAWIONEJ OFERTY ZGŁASZAMY UCZESTNICTWO NASZEGO DZIECKA W
ZORGANIZOWANEJ FORMIE WYPOCZYNKU:

podać jakiej

*Organizatorem odpowiedzialnym jest:
KS GOKKEN*

My, niżej podpisani wnioskujemy o przyjęcie naszego dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

data i miejsce urodzenia dziecka:

KONIECZNIE PESEL DZIECKA:

dokładny adres i telefon kontaktowy:

tel .:

ucznia szkoły:

INFORMACJA RODZICÓW O STANI ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, k znosi jazdę pociągiem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ
POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA WYJEŹDZIE.

OJCIEC

nr dowodu

MATKA

nr dowodu

imię i nazwisko podpis

imię i nazwisko ,podpis

OPIEKUN PRAWNY

nr dowodu

imię i nazwisko podpis

Zgodnie z art.93,97,146 Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego wyrażamy zgodę na
sprawowanie opieki nad moim/naszym dzieckiem w okresie pobytu przez osobę
posiadającą odpowiednie przygotowanie zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 21
stycznia 1997r oraz Zarządzeniem Nr 18 MEN z 29 września 1997r poz.40.