



**PLAN NA LATO 2020**  
**OBÓZ SPORTOWY WDZYDZE KISZEWSKIE**  
*II TURNUS*

<b>ORGANIZATOR:</b>	<b>Klub Sportowy GOKKEN</b>
<b>TERMIN:</b>	<b>01.08.2020 - 10.08.2020</b>
<b>ZBIÓRKA:</b>	Chwaszczyno, parking przy SP, ul. Mickiewicza 16 godz. do potwierdzenia
<b>POWRÓT:</b>	Chwaszczyno, parking przy SP, ul. Mickiewicza 16 godz. do potwierdzenia
<b>ŚRODEK TRANSPORTU:</b>	AUTOKAR
<b>MIEJSCE:</b>	Dom Wczasowy Zacisze, Wdzydze 45, 83-406 Wąglkowice
<b>CENA:</b>	<b>1350 zł</b>
<b>KADRA WYCHOWAWCZA:</b>	Patryk Wendt tel.880-005-630 Robert Rutkowski tel.602-510-997 Mariusz Domaradzki tel.503-892-233 Paweł Wendt tel. 500-185-390 Klemens Ewald: tel: 512 585 213 Agata Uwijała tel. 883-012-845

**PROGRAM**

- ✓ zajęcia sportowe na sali z matami oraz w terenie
- ✓ park linowy
- ✓ skansen i wieża widokowa
- ✓ kąpiele i zabawy w jeziorze
- ✓ gry i zabawy zespołowe
- ✓ dyskoteki
- ✓ kolacja plenerowa
- ✓ skecze
- ✓ wieczorne kino familijne
- ✓ zawody
- ✓ egzamin na stopnie kyu

**ZAPEWNIAMY**

- ✓ wyżywienie: 4 posiłki dziennie
- ✓ zakwaterowanie w domkach oraz pokojach pensjonatu
- ✓ przejazd autokarami na miejsce wypoczynku i powrót
- ✓ ubezpieczenie dzieci
- ✓ opiekę wykwalifikowanej kadry trenerskiej

### **Warunki rezerwacji, płatności i ważne informacje:**

Rezerwacja miejsc odbywa się przez przekazanie karty kwalifikacyjnej i wpłacenie zadatku w wysokości 300 zł instruktorowi bądź na konto (w przypadku rezygnacji zadatek przepada) **do dnia 30.04.2020. Po tym terminie koszt wzrasta o 100 zł (do 1450 zł).** Spowodowane jest to warunkami rezerwacji ilości miejsc dla określonej ilości osób w placówce!

Potrzebę otrzymania faktury należy zgłosić przy wpłacie zadatku !

Wpłata całości do dnia **18.06.2020**. Po upływie tego terminu koszt wzrasta o 100 zł, czyli łącznie **1.550 zł**.

### ***Przekroczenie terminów płatności może spowodować wzrost ceny za pobyt o 200 zł. Prosimy o dokonywanie terminowych wpłat.***

*Opłata za pobyt nie zawiera opcjonalnego egzaminu na stopnie kyu (koszty egzaminów: 40 zł za belki, 60 zł pełny stopień). Prosimy o zabezpieczenie dziecka środkami na przystąpienie do egzaminów oraz informujemy, że do przystąpienia do nich konieczne jest posiadanie przy sobie legitymacji członkowskiej.*

*Informujemy, że w dniu wyjazdu na obóz nie będziemy przyjmować żadnych płatności.*

Wpłat prosimy dokonywać u instruktorów bądź na konto podane poniżej, z dopiskiem: „Imię i nazwisko, obóz letni Wdzydze”

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

*Warto zrobić kopię zgłoszenia i mieć przy sobie w dniu wyjazdu.*

***Wszelkie dodatkowe informacje będą zamieszczane na naszej stronie internetowej oraz klubowym FB.***

Z uwagi na duże zainteresowanie obozem liczy się termin zgłoszenia.  
Ilość miejsc ograniczona.

Należy zabrać ze sobą:

1. dresy do zajęć na powietrzu
2. zmienne obuwie sportowe
3. akcesoria do higieny osobistej
4. strój kąpielowy
5. legitymację szkolną
6. dużo dobrego humoru
7. strój do karate

# WNIOSEK-ZGŁOSZENIE

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

## Obóz Sportowy Wdzydze Kiszewskie 2020

Organizatorem odpowiedzialnym jest:

**Klub Sportowy Gokken, ul. Kochanowskiego 1 a, 80-209 Chwaszczyno**

imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

data i miejsce urodzenia dziecka: \_\_\_\_\_

dokładny adres i telefon kontaktowy:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ucznia szkoły: \_\_\_\_\_

**KONIECZNIE PESEL:** \_\_\_\_\_

### INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autobusem, czy stale przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na wyjeździe.*

OJCIEC:	MATKA:	OPIEKUN PRAWNY:
_____ imię i nazwisko	_____ imię i nazwisko	_____ imię i nazwisko
_____ dokument tożsamości	_____ dokument tożsamości	_____ dokument tożsamości
_____ data i czytelny podpis	_____ data i czytelny podpis	_____ data i czytelny 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.