



ORGANIZATOR: Klub Sportowy GOKKEN □
TERMIN: 30.01 – 3.02.2021 – I turnus
3.02 – 7.02.2021 – II turnus
lub łączony 30.01 – 7.02.2021
ZBIÓRKA: Chwaszczyno, parking k/kościółu godz. do potwierdzenia
POWRÓT: Chwaszczyno, parking k/Kościółu godz. do potwierdzenia
ŚRODEK TRANSPORTU: AUTOKAR
MIEJSCE: Szkoła Podstawowa w Przywidzu
CENA: 560 zł cena za turnus 4 dniowy, 1020 zł za łączony

KADRA WYCHOWAWCZA:

Patryk Wendt: 880005630
Mariusz Domaradzki: 503892233,
Paweł Wendt: 500185390,
Robert Rutkowski: 602510997
Agata Uwijała: 883012845

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: skeczki, kalambury, łamigłówki, quizy, turnieje
8. Dyskoteka.

Wszystkich chętnych i zdecydowanych na wyjazd prosimy o dokonanie 200 zł zaliczki prowadzącym instruktorom w terminie do 20.12.2020r i dostarczenie wniosku/zgłoszenia

Wpłaty dokonujemy u instruktorów bądź na konto z dopiskiem „Imię i nazwisko, turnus I lub II, 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

W przypadku odwołania zimowiska gwarantujemy pełny zwrot wpłat

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 2021 roku należy dokonać całości wpłaty.

ZAPRASZAMY

Ilość miejsc ograniczona

WNIOSEK-ZGŁOSZENIE

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

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 pociągami, 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.