

## Mini Turnusy

### Terminy:

**30 VII - 3 VIII 2023**

**4 VIII - 8 VIII 2023**



Miejsce: Dom Wczasowy Zacisze, Wdzydze 45,  
83-406 Wąglikowice

Koszt: 1100 zł

Termin 1: 30 VII - 3 VIII 2023

Zbiórka 30 VII 23 Chwaszczyno, parking koło SP Chwaszczyno, ul. Mickiewicza 16.  
Godzina do potwierdzenia w aktualnościach strony klubowej

Odbiór dzieci z ośrodka we własnym zakresie 4 VIII 23 po obiedzie do godz. 15.00

Termin 2: 4 VIII - 8 VIII 2023

- dowóz dzieci we własnym zakresie do ośrodka 4 VIII do godz. 10.00

Odbiór dzieci w Chwaszczynie w dniu 8 VIII 23, ul. Mickiewicza 16. Godzina do  
potwierdzenia w aktualnościach strony klubowej

KADRA WYCHOWAWCZA:

Patryk Wendt tel.880-005-630

Mariusz Domaradzki tel.503-892-233

Paweł Wendt tel. 500-185-390

Klemens Ewald: tel: 512 585 213

Natalia Wendt

#### **PROGRAM**

- ✓ zajęcia sportowe na sali z matami oraz w terenie
- ✓ atrakcje organizowane przez profesjonalną zewnętrzną firmę eventową
- ✓ kąpiele i zabawy w jeziorze
- ✓ gry i zabawy zespołowe
- ✓ dyskoteki
- ✓ kolacja plenerowa
- ✓ skecze
- ✓ wieczorne kino rodzinne
- ✓ egzamin na stopnie kyu

#### **ZAPEWNIAMY**

- ✓ wyżywienie: 4 posiłki dziennie
- ✓ zakwaterowanie w domkach, oraz pokojach pensjonatu
- ✓ ubezpieczenie dzieci
- ✓ opiekę wykwalifikowanej kadry trenerskiej

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

1. Rezerwacji miejsca dokonujemy poprzez opłatę zadatku w wysokości 300 zł u trenera prowadzącego. Zadatek jest bezwrotny w przypadku wycofania się z udziału obozu. **Rezerwacji dokonujemy do 06.06.2023.** Po tym terminie zamykamy listę.
2. W związku ograniczoną ilością oferty mini obozu liczy się kolejność zgłoszeń. Prosimy nie zwlekać, ponieważ to jest oferta dla najmłodszych tzw. „Last minute”.
3. **Po dokonaniu wpłaty zadatku prosimy o zrobienie zdjęcia wniosku zgłoszenia i przesłaniu go na adres e-mail: klub@gokken.pl**
4. **Oryginał wniosku prosimy umieścić w podpisanej kopercie. Kopertę z dokumentami będziemy zbierać w autokarze podczas odczytywania listy obecności.**

**UWAGA!** W przypadku niedopełnienia wszystkich powyższych warunków Państwa dziecko może być np. nieubezpieczone na czas obozu.

*Wszelkie dodatkowe informacje będą zamieszczane na naszej stronie internetowej [www.gokken.pl/aktualnosci](http://www.gokken.pl/aktualnosci) oraz klubowym FB.*

Należy zabrać ze sobą:

1. dresy do zajęć na powietrzu (sugerujemy nie dawać nowych rzeczy)
2. zmienne obuwie sportowe
3. akcesoria do higieny osobistej
4. strój kąpielowy
5. legitymację szkolną
6. Strój do karate (podpisane ochraniacze itp)
7. Zegarek:)
8. bidon

**PROSIMY NIE DAWAĆ DZIECIOM TELEFONÓW, SMARTWATCHÓW  
I WSZELKICH URZĄDZEŃ DO KOMUNIKACJI.**

**TELEFONY TRENERÓW SĄ DO DYSPOZYCJI W WYZNACZONYCH  
GODZINACH POOBIEDNICH**



PROSIMY WYPEŁNIĆ WNIOSEK PONIŻEJ, ZROBIĆ ZDJĘCIE I WYŚLAĆ NA ADRES  
MAILOWY KLUBU:

**[klub@gokken.pl](mailto:klub@gokken.pl)**

Oryginał dostarczamy w dniu wyjazdu/przyjazdu

# WNIOSEK-ZGŁOSZENIE

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

## Mini obóz Turnus nr 1/2 Wdzydze Kiszewskie 2023

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.