



FERIE Z GOKKEN 2025

TERMIN: 24.02 - 28.02.2025 , KOSZT:
1390 zł

MIEJSCE: Agroturystyka pod Brzozą
Wandowo 42 Gardeja

Wyjazd: 24.02 Chwaszczyno parking przy szkole podstawowej na ul. Mickiewicza 16
I parking Auchan ul. szczęśliwa Gdańsk. GODZINA DO USTALENIA

Przyjazd: 28.02.25 parking Auchan ul. szczęśliwa Gdańsk
11:30 Chwaszczyno ul. Mickiewicza 16
GODZINA POTWIERDZENIA

KADRA WYCHOWAWCZA:
MARIUSZ DOMARADZKI 503-892-233
PAWEŁ WENDT 500-185-390
KLEMENS EWALD 512-585-213

1. **Oryginał wniosku prosimy umieścić w podpisanej kopercie. Kopertę z dokumentami będziemy zbierać w autokarze podczas odczytywania listy obecności.**
2. W OŚRODKU : - sala gimnastyczna- sala dyskotekowa, - sala konsumpcyjna, jadalnia - kuchnia - agroturystyka na 60 miejsc w urokliwym miejscu o wysokim standardzie.
3. Program: -treningi karate -dyskoteka -gry, łamigłówki, -atrakcje zorganizowane (laserowy paintball, rzuty do kosza, możliwy kulig, wyjazd na basen ze zjeżdżalnią do Kwidzyna)

4. ZAPEWNIAMY: OPIEKĘ KADRY TRENERSKIEJ UBEZPIECZENIE PRZEJAZD AUTOKAREM, KOMFORTOWE ZAKWATEROWANIE I PEŁNE WYŻYWIENIE W OŚRODKU WYPOCZYNKOWYM
5. Należy zabrać ze sobą: 1. Strój do karate 2. ochraniacze do karate (podpisane) 3. Zimowe ubrania na wycieczki 4. strój kąpielowy, klapki 5. kieszonkowe 6. bidon 7. zegarek 8. nie zabieramy telefonów, tabletów i elektronicznych gadżetów. 9. gry planszowe, karty itp. mile widziane 10. dobry humor i chęć do pracy na treningach.
6. PROSIMY NIE DAWAĆ DZIECIOM TELEFONÓW, SMARTWATCHÓW I WSZELKICH URZĄDZEŃ DO KOMUNIKACJI. TELEFONY TRENERÓW SĄ DO DYSPOZYCJI W WYZNACZONYCH GODZINACH POOBIEDNICH

WARUNKI REZERWACJI I PŁATNOŚCI

Rezerwacji dokonujemy poprzez wpłatę zadatku 450 zł do dnia 20.12.2024 na konto klubu:
BNP Paribas: 42160014621859036350000006

Pozostałą kwotę opłacamy do dnia 20.01.2025

Wniosek zgłoszenie (zdjęcie lub PDF) prosimy przesłać na adres klub@gokken.pl a **oryginał dostarczyć w dniu wyjazdu.**

WNIOSEK-ZGŁOSZENIE

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

Obóz Sportowy 2025

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.