



INTEGRACJA KLAS PIERWSZYCH

Od kilkunastu lat, pierwszego dnia pobytu w szkole po rozpoczęciu roku szkolnego organizujemy projekt mający na celu integrację nowo powstałych klas pierwszych oraz klasy IB. W obecnym roku szkolnym integracja odbędzie się 4 września w sobotę (odpracowujemy wówczas 12.11.2021r.)

Gościć nas będzie Adventure Park KOLIBKI w Gdyni.

Profesjonalni instruktorzy przeprowadzą klasy przez szereg zadań sprawnościowych, problemowych i wymagających wzajemnej współpracy. Na zakończenie razem zasiądziemy przy ognisku, by posilić się i lepiej poznać. Po takim dniu pierwsze dni w nowej szkole nie są już takie „straszne”☺.

SZCZEGÓŁY:

TERMIN: 4 września 2021r.

MIEJSCE: Adventure Park KOLIBKI w Gdyni (adres i telefon powyżej). Zbiórka w szkole 7.45. Po sprawdzeniu obecności, przejazd kolejką SKM do stacji Gdynia Kolibki.Zakończenie ok. godz. 15-tej.

KOSZT: 65 zł (cena obejmuje opłatę za udział w integracji + koszt organizacji ogniska, koszty przejazdu oraz ubezpieczenie NNW).

Powyzszą kwotę należy wpłacić do dnia 03.09.2021r. wychowawcy klasy lub skarbnikowi (o ile już zostanie wybrany) i przekazać zgodę na udział na druku wg załączonego wzoru. Uczniowie, którzy chcą samodzielnie wrócić do domu z Kolibek, powinni mieć na to odrębną zgodę rodziców(wzór załączony)

CO BĘDZIE POTRZEBNE: legitymacja szkolna, wygodny strój i obuwie (turystyczne lub sportowe adekwatne do pogody), butelka wody, coś słodkiego w kieszeń, czapka z daszkiem (przy dużym nasłonecznieniu), coś przeciwdeszczowego (impreza odbywa się bez względu na pogodę).

Zgoda Rodzica na udział w imprezie(załączona pod poniższym linkiem) oraz osobna zgoda jeśli uczeń ma samodzielnie z Kolibek wracać do domu.

http://www.adventurepark.pl/oswiadczenie_rodzica.pdf

Zgody na udział oraz samodzielny powrót do domu należy dostarczyć do 3 września wychowawcy klasy.

P.S Nie ma żadnych zadań z którymi sobie nie poradzisz. Uczestniczyły w integracji osoby z niepełnosprawnościami. **DASZ RADĘ – DAJ SIĘ POZNAĆ☺!**

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja, (imię, nazwisko) wyrażam zgodę na
uczestnictwo mojego dziecka (imię, nazwisko, wiek)

..... w zajęciach na terenie
Adventure Park Gdynia Kolibki w dniu Oświadczam, że jestem
prawnym opiekunem dziecka i że dziecko nie posiada przeciwwskazań (zdrowotnych, kondycyjnych,
emocjonalnych) do wykonywania aktywności znajdujących się w ofercie Adventure Park Gdynia
Kolibki.

Zapoznałem(łam) się i zdaję sobie sprawę z potencjalnego ryzyka, jakie niesie ze sobą uczestnictwo
w zajęciach w terenie i atrakcjach podczas programu „Leśna ekspedycja”.

Numer kontaktowy rodzica/opiekuna:

..... Data

Podpis:

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA

Ja, (imię, nazwisko) wyrażam zgodę
na samodzielny powrót do domu mojego dziecka (imię, nazwisko, klasa)

..... z zajęć integracyjnych
w Adventure Park Gdynia Kolibki w dniu

Numer kontaktowy rodzica/opiekuna:

..... Data

Podpis: