

OBÓZ SHIZOKU GWAREK MAZURY 2026

Wyjazd organizowany jest dla wszystkich dzieci i zawodników trenujących w Klubie Sportowym Shizoku!

Wszystkich chętnych zdecydowanych na wyjazd prosimy o dokonanie wpłaty zadatku **500zł do dnia 30.11.2025** prowadzącym instruktorom lub wpłatę na konto Klubu:

NEST Bank: 11 1870 1045 2078 1074 4025 0001

W tytule prosimy podać "Zimowisko Gwarek Mazury 2026 - imię nazwisko"
opłata całości obozu do 31.12.2025

LICZBA MIEJSC OGRANICZONA!!

- ORGANIZATOR: Klub Sportowy Shizoku
- TERMIN: **19.01.2026 (poniedziałek) - wyjazd**
25.01.2026 (niedziela) - powrót
- MIEJSCE: Gwarek Mazury
ul. Piękna Góra 7, 11-500 Giżycko
- Dojazd oraz powrót autokarem. Wyjazd z Kolbud oraz Żukowa. Godziny zostaną podane przed wyjazdem
- CENA **1750 zł/osoba**

Należy zabrać ze sobą:

1. kimono i ochraniacze (jeśli posiadamy)
2. strój sportowy i zmienne obuwie
3. akcesoria do higieny osobistej,
4. strój kąpielowy, klapki
5. bidon/butelkę na wodę
6. ulubionego jaska lub przytulankę :)
7. ewentualnie kieszonkowe na własne wydatki

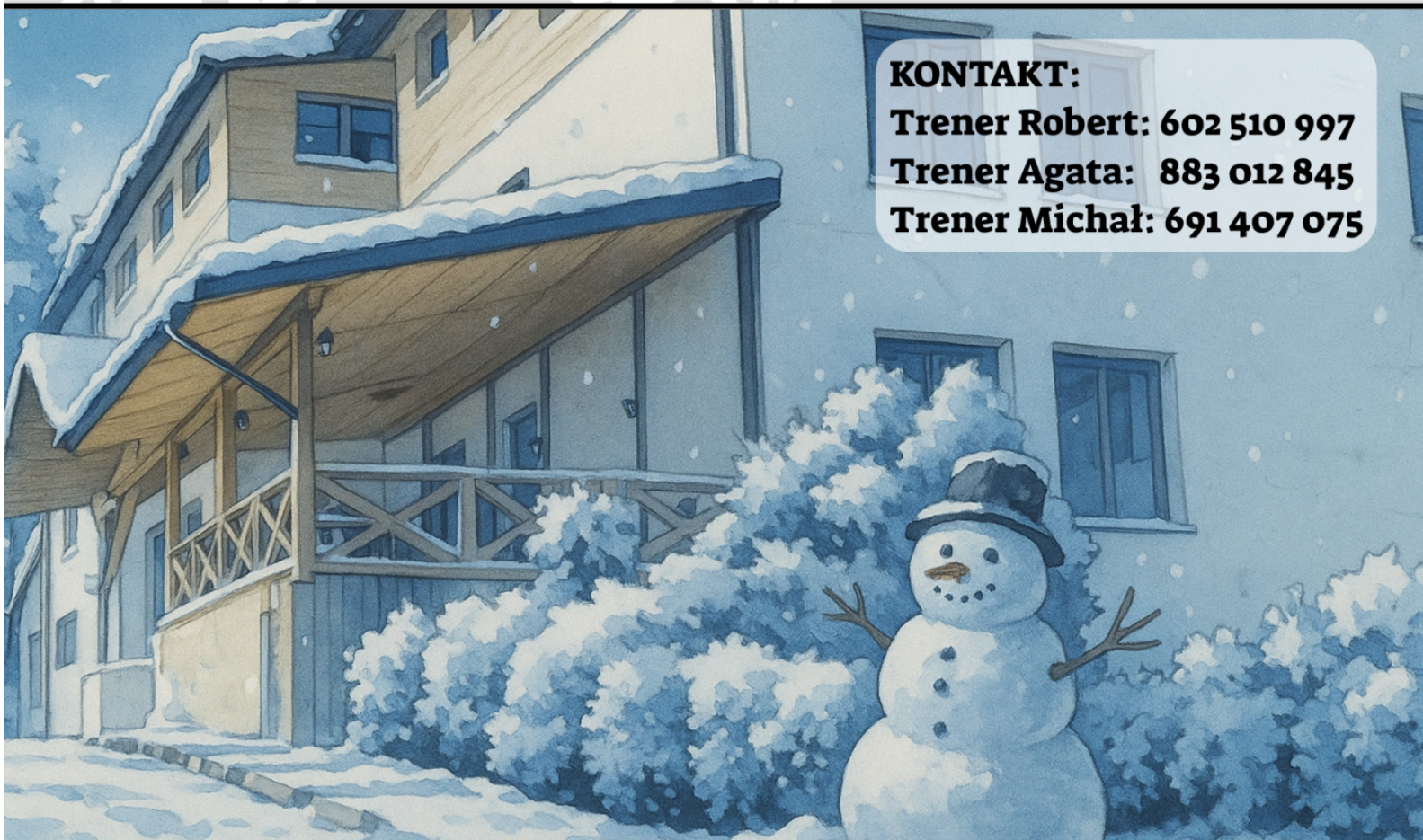
Telefony można przekazać trenerom.
Codziennie dzieci będą mogły, jeśli będą chciały, otrzymać je w celu zadzwonienia do rodziców.
Jesteśmy obozem sportowym - nie zabieramy chipsów i napojów gazowanych

KONTAKT:

Trener Robert: 602 510 997

Trener Agata: 883 012 845

Trener Michał: 691 407 075



KARTA KWALIFIKACJI UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Zimowisko Gwarek Mazury 2026
2. Termin Wypoczynku 19.01.2026 - 25.01.2026
3. Miejsce Wypoczynku: Gwarek Mazury
Piękna Góra 7, 11-500 Giżycko

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego:

.....
.....

3. Data urodzenia:

4. Numer PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania rodziców/opiekuna prawnego (skreślić jeśli uczestnik jest pełnoletni):

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców/opiekuna lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....
.....
.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika)

(!!! Dalszą część wypełnia ORGANIZATOR / KIEROWNIK / WYCHOWAWCA WYPOCZYNKU !!!)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się (właściwe zaznaczyć znakiem X):

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....
.....

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)
od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)