

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



I. INFORMACJE O WYPOCZYNKU (wypełnia Rodzic/Opiekun)

1. Forma wypoczynku: półkolonia / obóz sportowy

2. Miejsce i termin wypoczynku:

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK (wypełnia Rodzic/Opiekun)

Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia

PESEL Adres zamieszkania dziecka

..... Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

Adres zamieszkania Rodzica/Opiekuna

..... telefon email

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Zgrupowania, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do zapoznania z jego treścią dziecka oraz, w razie takiej potrzeby, wyjaśnienia mu jego postanowień.

.....
data i podpis opiekuna

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU (wypełnia Rodzic/Opiekun)

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

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)

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

.....
data i podpis opiekuna

.....
IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (wypełnia Rodzic/Opiekun)

Szczepienia ochronne (proszę podać rok): tężec, błonica, dur, inne
lub załączenie kserokopii książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

.....
data i podpis lekarza lub opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....
data i podpis matki, ojca lub opiekuna

.....
V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia Organizator/Kierownik wycieczki)

Organizator postanawia:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu na:

.....
data i podpis organizatora

.....
VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYCIECZCE (wypełnia Organizator/Kierownik wycieczki)

Uczestnik przebywał na w od dnia do dnia

.....
data i czytelny podpis kierownika wycieczki

.....
VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI (zachorowania, urazy, leczenie itp.) (wypełnia Organizator/Kierownik wycieczki)

.....
Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
miejsowość, data i podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki

.....
VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYCIECZKI

(wypełnia Organizator/Kierownik wycieczki)

.....
miejsowość, data i podpis wychowawcy-instruktora

