

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA



I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU (wypełnia Opiekun)

1. Forma wycieczki: pólkolonie / obóz sportowy
2. Miejsce:
3. Czas trwania wycieczki (proszę wpisać termin wybranego turnusu)

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

Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia

PESEL Adres zamieszkania

Nazwa szkoły/przedszkola klasa/grupa

Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce

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 STANIE ZDROWIA DZIECKA (wypełnia Opiekun)

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary etc.)

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

.....
data i podpis opiekuna

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (wypełnia 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 części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

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

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY/GRUPY O DZIECKU (wypełnia Wychowawca/Trener)

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

.....
data i podpis wychowawcy

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia Organizator/Kierownik wypoczynku)

Organizator postanawia:

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

.....
data i podpis organizatora

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU (wypełnia Organizator/Kierownik wypoczynku)

Dziecko przebywało na zgrupowaniu w od dnia do dnia

.....
data i czytelny podpis kierownika wypoczynku

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (zachorowania, urazy, leczenie itp.) (wypełnia Organizator/Kierownik wypoczynku)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

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

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

(wypełnia Organizator/Kierownik wypoczynku)

.....
.....

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