

.....
(pieczęć Organizatora)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYJAZDU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Nazwa/symbol imprezy: **Best Spynacz Summer Camp – kolonia letnia/obóz młodzieżowy**
2. Adres placówki: **Ośrodek Wczasowo-Kolonijny „MEWA”, 72-350 Niechorze, ul. Leśna 8. POLSKA**
3. Czas trwania od**2022** r. do**2022** r. 4. Turnus:

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia..... 3. NR PESEL:
4. Adres zamieszkania:
Kod pocztowy:..... Miejscowość:..... Ulica:.....
Nr domu:.....Nr mieszkania:.....
5. Nazwa szkoły:.....
6. Adres szkoły:..... Klasa:.....
7. Imię i nazwisko matki/opiekuna..... telefon.....
8. Imię i nazwisko ojca/opiekuna..... telefon.....
9. Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.....
.....

III. INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Wzrost..... Waga.....
2. **Do karty należy dołączyć ksero aktualnej książeczki szczepień dziecka**
3. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka:.....
.....
4. Przebyte choroby (podać w którym roku): żółtaczką zakaźną....., odra....., ospa....., różyczka....., świnka....., szkarlatyna....., choroby nerek (jakie)....., zapalenie wyrostka robaczkowego....., padaczka....., inne:.....
5. Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu: nie, tak – podać powód.....
6. Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone?.....
.....
7. Jak dziecko znosi jazdę samochodem: dobrze, źle. 8. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:.....
.....
9. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
10. Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....
.....
11. Zainteresowania:.....

Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na kolonii/obozie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa o ochrony zdrowia dziecka (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. Poz. 2135, z późn. zm.))

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, W SZCZEGÓLNOŚCI O POTRZEBACH WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, NIEDOSTOSOWANIA SPOŁECZNEGO LUB ZAGROŻENIA NIEDOSTOSOWANIEM SPOŁECZNYM

V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w wycieczce.
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wycieczki ze względu:

.....
(data i podpis)

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na: **kolonii** w **Niechorzu** w dn. **2022r.**

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika placówki wycieczki)

VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wycieczki)

VIII. UWAGI i SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)