

.....
(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:
 3. Czas trwania od**2023 r.** do**2023 r.** 4. Turnus:
-(miejsowość i data)(podpis organizatora)

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. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
.....
.....
4. 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)
.....
.....
oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec błonica
inne
5. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
6. 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.))

.....
(miejsowość, data)

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

IV. 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)

V. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYCIECZKI

Dziecko przebywało na: **kolonii** w **Niechorzu** w dn.2023r.

.....
(data)

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

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wycieczki)

VII. UWAGI i SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYCIECZKI

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)