

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU II TURNUS

## INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1.FORMA PLACÓWKI WYPOCZYNKU: PÓŁKOLONIE LETNIE  
2.ADRES PLACÓWKI: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 34  
40-710 KATOWICE, ZIELONOGÓRSKA 3  
3.CZAS TRWANIA 02.07.2018 – 06.07.2018

## WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1.NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA..... KLASA.....  
2.NAZWISKO I IMIONA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)  
.....  
3.DATA I MIEJSCE URODZENIA DZIECKA .....  
4.PESEL DZIECKA .....  
5.ADRES ZAMIESZKANIA .....  
6.TELEFONY KONTAKTOWE  
MATKI ..... OJCA .....  
DOMOWY ..... INNY (DO KOGO) .....

## INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (lub przedstawienie poświadczonego ksera książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

tężec .....  
błonica .....  
dur .....  
inne .....

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

podpis rodzica/opiekuna/ .....

**WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIELENIE PIERWSZEJ POMOCY MOJEMU DZIECKU, W RAZIE POTRZEBY WEZWANIA POGOTOWIA RATUNKOWEGO, NA LECZENIE SZPITALNE LUB PRZEPROWADZENIE KONIECZNEGO ZABIEGU OPERACYJNEGO W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONII**

podpis rodzica /opiekuna/ .....

**WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH STACJONARNYCH I WYJAZDOWYCH ORGANIZOWANYCH PODCZAS TRWANIA PÓŁKOLONII LETNICH W DNIACH**

**02.07.2018 – 06.07.2018 TAK / NIE**

podpis rodzica /opiekuna/ .....

**WYRAŻAM ZGODĘ /NIE WYRAŻAM ZGODY NA PUBLIKACJĘ ZDJĘĆ Z WIZERUNKIEM MOJEGO DZIECKA WYKONANYCH W TRAKCIE UCZESTNICTWA W PÓLKOLONIACH W CELU ZAMIESZCZENIA ICH NA STRONIE INTERNETOWEJ SZKOŁY**

podpis rodzica /opiekuna/.....

.....  
**POTWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM PÓLKOLONII**

data i podpis rodzica /opiekuna/.....

.....  
**Warunki powrotu dziecka do domu po zakończeniu zajęć półkolonii zimowych**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka .....

..... z półkolonii zimowych.

Oświadczam, że dziecko może o godzinie ..... wyjść do domu ze szkoły.

data i podpis rodzica /opiekuna/.....

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka .....

..... z półkolonii zimowych i upoważniam do jego odbioru następujące osoby:

Proszę podać imię i nazwisko, pokrewieństwo, nr dowodu osobistego.

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

data i podpis rodzica /opiekuna/.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA  
WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do dnia .....

.....  
data i podpis kierownika wypoczynku

**INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA  
WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH  
PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
data i podpis kierownika wypoczynku

**INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
data i podpis wychowawcy wypoczynku

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 rodzica/opiekuna

**DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA  
WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

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

.....  
.....

.....  
data i podpis organizatora wypoczynku