



„Wakacje z szachami” Klewki 2016



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacja organizatora wycieczki:

1. Forma wycieczki – KOLONIA LETNIA
2. Adres: Centrum Wypoczynku i Rekreacji w Klewkach
(ul. Wojtkowizna 1A, gm. Purda, 10-687 Olsztyn)
3. Czas trwania wycieczki od 10.08.2016 r. do 20.08.2016 r.

.....

(data)

.....

(podpis organizatora)

II. Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na wycieczkę:

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. Adres zamieszkania.....

.....

e-mail: tel.

4. Nazwa i adres szkoły..... klasa.....

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce.....

..... tel.

6. PESEL dziecka

7. Kategoria szachowa klub.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości zł

słowniezł.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

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

Przebyte choroby (w którym roku życia) : odra; ospa wietrzna.....;
różyczka; świnka; szkarlatyna; żółtaczka;
choroby nerek; padaczka; inne

Jazdę samochodem znosi (*): dobrze- źle (podać Aviomarin)

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica)

IV. Informacja o szczepieniach (UWAGA!! przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień- proszę dołączyć ksero do karty kwalifikacyjnej)

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur,
inne

.....
(data)

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

V. Informacja wychowawcy klasy o dziecku (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy- wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

VI. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się:

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

.....
(data)

.....
(podpis)

VII. Potwierdzenie pobytu dziecka na wypoczynku

Dziecko przebywało na kolonii letniej w Centrum Wypoczynku i Rekreacji (ul. Wojtkowizna 1A, gm. Purda, 10-687 Olsztyn) w Klewkach od dnia 10.08.2016 r. do dnia 20.08.2016 r.

20.08.2016 rok
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. Informacje o stanie zdrowia dziecka w czasie trwania wypoczynku (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

Klewki, 20.08.2016 rok
(miejsowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę
medyczną podczas wypoczynku)

IX. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy - instruktora o dziecku podczas trwania wypoczynku

.....
.....

Klewki, 20.08.2016 rok
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy/ instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV, V oraz IX karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data)

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