



KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU SPORTOWEGO

organizowanego przez
AKADEMIĘ KARATE TRADYCYJNEGO
W RZESZOWIE

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: *OBÓZ SPORTOWY*
2. Adres: *Ośrodek Szkoleniowo - Wypoczynkowy „Pszczeliniec” w Krasnobrodzie, ul. Wczasowa 23, 22-440 Krasnobród*
3. Czas trwania/termin *7 dni/30.06-6.07.2018r..*

Krasnobród, (podpis organizatora wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:.....
.....
- tel. kontaktowy:.....
4. Nazwa i adres szkoły: klasa
.....

Adres rodziców (opiekunów): dziecka przebywającego na
wycieczki:.....te

l. kontaktowy:.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki w wysokości
990.00 zł słownie dziewięćset dziewięćdziesiąt złotych 00/100.

.....
(miejsce, 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)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI
INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC
W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE
TRWANIA WYPOCZYNKU.

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec,
błonica, dur, inne

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

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

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 obozie sportowym w *Ośrodku Szkoleniowo - Wypoczynkowym „Pszczeliniec” w Krasnobrodzie, ul. Wczasowa 23, 22-440 Krasnobród* do dnia 6.07.2018r..

.....
(data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowanych, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

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

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

.....
.....

.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

X. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
.....

.....
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica, opiekuna prawnego)