



KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU NARCIARSKIEGO

organizowanego przez
AKADEMIĘ KARATE TRADYCYJNEGO
W RZESZOWIE

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: *OBÓZ NARCIARSKI*
2. Adres: *RYTER-SKI S.C., Rytro 302, 33-343 Rytro,*
3. Czas trwania/termin *7 dni /23.01-3.02.2018r./Rytro,*

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
wypoczynku:.....te

l. kontaktowy:.....
Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka
w wysokości 1360.00 zł
słownie .tysiąc trzysta dziewięćdziesiąt złotych 00/100.

.....
(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)

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

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. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

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

.....
.....

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

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)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie narciarskim w *RYTER-SKI S.C.*,
Rytró 302, 33-343 Rytró od dnia 23.01.2018r.. do dnia 3.02.2018r.

.....
(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)
