



## 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 /27.01-3.02.2018r./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)

---