

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Półkolonia

2. Termin wypoczynku: 25.06.2018- 06.07.2018

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Ewy Krauze w Piasecznie, Aleja Kasztanów 12, 05-501 Piaseczno

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....
2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

.....
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

dur
inne
.....
.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (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 rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się:

- 1) zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- 2) odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

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

.....
(data i podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYT UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

- 1) Uczestnik przebywał w Szkole Podstawowej nr 2 im. Ewy Krauze w Piasecznie, aleja Kasztanów 12, 05-501 w Piasecznie od dnia 25.06.2018 do dnia 06.07.2018
- 2) Uczestnik przebywał w Szkole Podstawowej nr 2 im. Ewy Krauze w Piasecznie, aleja Kasztanów 12, 05-501, Piasecznie od dnia do dnia

.....
(data i podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

- 1) Stan zdrowia dobry

2)
.....
.....
.....

.....
(data i podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data i podpis wychowawcy wypoczynku)

Szanowni Państwo,

w związku z tym, że w bieżącym roku szkolnym otrzymaliśmy dofinansowanie na ok. jeden wyjazd w tygodniu, prosimy o informację, czy bylibyście Państwo zainteresowani udziałem dziecka w dodatkowych wycieczkach, których koszty pokryjecie Państwo dodatkowo:

DEKLARACJA UDZIAŁU W DODATKOWYCH WYCIECZKACH

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w wycieczkach dodatkowych orgaizowanych podczas wypoczynku i jestem gotowa/y przeznaczyć na ten cel:

- a) 50zł
- b) 100zł
- c) inną kwotę:

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna)