



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

organizowanego przez
Szkołę Podstawową nr 37 we Wrocławiu

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku:

PÓLKOLONIA godz. 7.00 – 16.00

2. Termin wypoczynku: 28.01.2019r. – 1.02.2019r.

3. Adres wypoczynku:

Szkoła Podstawowa nr 37 ul. Sarbinowska 10, Wrocław

.....
(miejsowość, 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. Adres email: _____

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Oświadczenie o samodzielnym powrocie:

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojej córki/syna do domu z półkolonii organizowanej przez Szkołę Podstawową nr 37 im. kard. Stefana Wyszyńskiego w dniach 28.01 - 01.02. 2019r. o godz. Biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu.

11. Upoważnienie osoby do odbioru uczestnika półkolonii: (proszę podać imię i nazwisko)

1. _____

2. _____

3. _____

12. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na profilach FB i strony szkolnej, w związku z uczestnictwem dziecka w półkolonii.

(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na:

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał: na półkolonii w Szkole Podstawowej nr 37 we Wrocławiu ul. Sarbinowska 10

od dnia (dzień, miesiąc, rok) _____ do dnia (dzień, miesiąc, rok) _____.

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)