

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: OBÓZ MŁODZIEŻOWY
2. Adres placówki : GRECJA- AGHII THEODORI; Hotel SIAGAS BEACH
3. Czas trwania: 12 dni

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

1. Imię i nazwisko dziecka _____
2. Data urodzenia _____ pesel _____
3. Adres zamieszkania _____ telefon _____
4. Nazwa i adres szkoły _____ klasa _____
5. Nazwiska i imiona, adres rodziców(opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku _____

- numer telefonu do rodziców(opiekunów) _____
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości _____ zł
słownie _____

(miejscowość, data)

(podpis ojca, matki, lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW(OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np: dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny , lub okulary)

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

(miejscowość, data)

(podpis ojca, matki, lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok) : tężec _____, błonica _____, dur _____,
inne _____

(miejscowość, data)

(podpis pielęgniarki, lekarza, lub opiekunów)