

## VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .....  
( forma wycieczki )

.....  
( adres miejsc wycieczki )

od dnia ..... do dnia ..... 20..... r.

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( czytelny podpis kierownika placówki wycieczki )

## VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

Zachorowania, urazy, leczenie, itp. ....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( podpis i pieczęć lekarza lub pielęgniarki )

## IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( podpis wychowawcy - instruktora )

ORGANIZACJA WYPOCZYNKU  
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ  
53-142 Wrocław, ul. Sępia 19  
tel. 713384116,793384116



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ..... *KOLONIA LETNIA* .....

2. Adres .....

3. Czas trwania wycieczki od ..... do .....

Trasa obozu wędrownego .....

*WROCLAW,*

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( podpis organizatora placówki )

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

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia ..... 3. Adres zamieszkania (kod)

.....

..... telefon .....

4. Nazwa i adres szkoły .....

..... klasa .....

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce .....

..... telefon .....

6. PESEL dziecka .....

7. Nr legitymacji szkolnej ..... 8. Nr paszportu ..... *XXXXXXXX*

.....

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( podpis ojca, matki lub opiekuna )

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Dziecko jest\*: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka .....
3. Dziecko jest uczulone\*: tak, nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu) .....
4. Dziecko nosi\*: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty .....  
zażywa stale leki: jakie? .....
5. Jazdę samochodem znosi\*: dobrze, źle (**należy wyposażyć dziecko w stosowne leki lokomocyjne !!!**)
6. Inne uwagi o zdrowiu dziecka .....
7. Oświadczam, że dziecko\*: **posiada, nie posiada** Kartę Rowerową.
8. Oświadczam, że w przypadku choroby dziecka w trakcie wypoczynku zobowiązuję się do zwrotu poniesionych kosztów za zakupione leki (wg otrzymanego rachunku) przepisane przez lekarza w trakcie leczenia oraz do zwrotu kosztów za transport (np. do/z szpitala, pogotowia, ośrodka zdrowia).

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje (organizator możliwie najszybciej informuje rodziców/opiekunów o zagrożeniu).  
**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.**

***Zgodnie z RODO zebrane w karcie kwalifikacyjnej dane Państwa dziecka służą wyłącznie dla potrzeb realizacji usługi, w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.***

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( podpis ojca, matki lub opiekuna )

\* właściwe podkreślić

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia dziecka z aktualnym wpisem szczepień (ksero)

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

.....  
( data )

.....  
( podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna )

### V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

.....  
( data )

.....  
( podpis wychowawcy )

### VI. PODSTAWOWE ZASADY OBOWIĄZUJĄCE NA KOLONII LETNIEJ I OBOZACH

1. Uczestników obowiązuje przestrzeganie Regulaminu Kolonii Letniej (Obozu), w tym bezwzględny zakaz spożywania napojów alkoholowych, stosowania środków odurzających, palenia tytoniu oraz samowolnego oddalania się od grupy.
2. Organizatorami życia na zimowisku (obozie) są wychowawcy i instruktorzy, których polecenia uczestnicy zobowiązani są respektować i przestrzegać. Od uczestników oczekujemy, w miarę ich możliwości, aktywnego udziału we wszystkich zajęciach.
3. W przypadku notorycznego łamania Regulaminu i zagrożania swojemu zdrowiu i życiu, lub narażaniu na takie zagrożenie innych uczestników, organizator zastrzega sobie prawo usunięcia uczestnika zimowiska (obozu) i dostarczenie do miejsca zamieszkania na koszt jego rodziców (ustawowych opiekunów), bez zwrotu kosztów za niewykorzystane pozostałe świadczenia.

.....  
( data )

.....  
( podpis ojca, matki lub opiekuna )