

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: Ośrodek Kolonijno – Sportowy „Olimp”
2. Adres placówki: *ul. Pucka 45, 84-122 Żelistrzewo, woj. pomorskie*
3. Czas trwania od *20.07-02.08.2015r.*

Warszawa

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć i podpis organizatora wypoczynku)

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA DO
PLACÓWKI WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....**PESEL**.....
3. Adres zamieszkania
.....
.....
4. Nazwa i adres szkoły
.....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
.....
.....
6. Telefon do Matki Telefon do Ojca.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

