KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: Zespół Szkół w Cmolasie
2. Adres placówki*: Cmolas 269, 36-105 Cmolas*
3. Czas trwania od *14.07.2017 – 27.07.2017r.*.

Warszawa ……..... … ……..
(miejscowość, 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……

..... …….....

(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy się moczy, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy jest chore na padaczkę, cukrzycę, przeciwwskazania dotyczące ćwiczeń fizycznych, pływania, przebywania na słońcu, mrozie)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM / ŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

..... ……

(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. UWAGI DODATKOWE:

……
……
……
……
……
……
……
……