

**VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA  
W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU** (dane o zachorowaniach,  
urazach, leczeniu itp.)

PESEL .....Nr karty ...../201.....  
Nr legitymacji szkolnej .....

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku - Wypoczynek zimowy
2. Adres -Ośrodek kolonijny „NEPTUN”,  
76- 034 Sarbinowo, ul. Leśna 10
3. Czas trwania wypoczynku od ..... 2016 do ..... 2016

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji  
dziecka

(miejscowość, data)  
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawiającej opiekę  
medyczną, podczas wypoczynku)

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

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy-instruktora)

Wysiągam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II,  
III, IV i VIII karty kwalifikowanej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa  
i ochrony zdrowia dziecka.

(podpis matki, ojca lub opiekuna)  
(data)

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU** (w przypadku nie  
możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNOW) O STANIE ZDROWIA  
DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak nosi jazdę samochodem,  
czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny  
lub okulary)

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

**STWIERDZAM, ŻE PODAJAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE  
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPewnieniu WŁAŚCIWEJ OPIEKI  
DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.**

(podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)  
(data)

(podpis matki, ojca lub opiekuna)  
(data)

(podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)  
(data)

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

**IV. INFORMACJA O SZCZĘPIENIACH**

**lub przedstawienie książeczków zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**  
Szczepienia ochronne (podać rok): teżec \_\_\_\_\_, bilonica \_\_\_\_\_,  
dur \_\_\_\_\_, inne \_\_\_\_\_.

**Postanawia się :**

1 . Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2 . Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu :

{ data } \_\_\_\_\_ { podpis } \_\_\_\_\_

(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

**WARUNKI UCZESTNICTWA  
NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM /ZIMOWISKU / KOLONII**

- 1 Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regułanemu obozu , ośrodka gdzie jest organizowany obóz / zimowisko / kolonia oraz do poleceń wychowawców .
- 2 . Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości - paszport i aktualna legitymacja szkolna .
- 3 . Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny , rzeczy wartościowe oraz trzęszy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu .
- 4 . W przypadku spożywania alkoholu , uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny { rodziców , opiekunów }
- 5 . Uczestnik i lub jego rodzice , opiekunowie } ponosi odpowiedzialność za szkody wyrażone przez niego podczas podróży lub pobytu w obozie .
- 6 . Uczestnik powinien zaopatryć się w niezbędną ekwipunek { obuwie , ubrania , rzeczy osobiste } .

Ja níżej podpisany oswiażam , że warunki w obozie są mi znane .

{ podpis rodziców , opiekunów }

{ podpis uczestnika }

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na ..... { forma i adres miejsca wypoczynku }

od dnia ..... do dnia ..... 20 ..... roku

{ czytelny podpis kierownika wypoczynku }

Grodziec dnia ..... 201.....

**STOWARZYSZENIE**

RODZINA,KULTURA,EDUKACJA  
ROZWÓJ WSI CENTRUM W GRODŹCU  
62 580 Grodziec-Tartak 4a  
tel (63)248 56 64 tel kom 692 506 194

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam , iż wyrażam zgodę na dofinansowanie wypoczynku  
mojego dziecka ..... w wysokości 400 zł słownie / czterysta zł.

.....  
Podpis rodzica

Dopłata dotyczy kolonii organizowanych zgodnie z Rozporządzeniem  
Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 roku w sprawie  
warunków , jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i  
młodzieży szkolnej , a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz.U.  
nr 12/1997 r.poz.67 w szczególności § 6.1.)

Grodziec ..... 201.....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka .....  
w wypoczynku zimowym

.....  
(podpis rodzica , opiekuna )

Należę pod KRUS w .....  
Płatnikiem KRUS jest .....  
Nazwisko i imiona rodziców.....  
PESEL uczestnika.....  
Data i miejsce urodzenia uczestnika.....  
Dokładny adres zamieszkania.....  
Powiat .....