

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki

2. Termin wycieczki **27.01.2019- 02.02.2019**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki :

OŚRODEK FRAJDA, Czarnocin 2, 72-112 Stepnica

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia:

4. Adres zamieszkania:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców²

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki.

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

² W przypadku uczestnika niepełnoletniego

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień - kopia):

tężec

błonica

dur

inne

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się³:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał SAW Frajda, Czarnocin 2, 72-112 Stepnica, POLSKA.

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

³ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy)

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

w Ośrodku Frajda w Czarnocinie.

Kochani rodzice! Wypełniając tę rubrykę, pamiętajcie o tym, że uczestnictwo w wycieczce w naszym ośrodku to niewielki fragment ich życiorysu, dlatego też prosimy o podanie wszelkich informacji, które mogą ułatwić nam pracę i sprawić że dziecko będzie jeszcze bardziej zadowolone z pobytu, np.: czy to jest pierwszy wyjazd dziecka, czy dziecko jest otwarte czy skryte, jak radzi sobie z rówieśnikami, czy ma problemy z zasypianiem, czy ma chorobę lokomocyjną, lęk wysokości, itp. Można dołączyć osobną kartkę z obszerną informacją.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. INFORMACJA DLA UCZESTNIKÓW KOLONII KONNEJ

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań do uprawiania jazdy konnej:

impreza z jazdą konną

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika)

2. INFORMACJA DLA UCZESTNIKÓW KOLONII ŻEGLARSKIEJ/WINDSURFINGOWEJ

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań do uprawiania żeglarstwa/windsurfingu

Impreza z żeglarstwem/windsurfingiem

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika)

DOJAZD UCZESTNIKA DO MIEJSCA WYPOCZYNKU

ws. CZARNOCIN/gm.STEPNICA

WŁASNY

SZCZECIN EMLILBUS

Dojazd regularną linią przewozową z naszym konwojentem.
Opłata zgodnie z cennikiem u kierowcy.
Godzina wyjazdu i powrotu będzie ustalona bezpośrednio przed wycieczką .

Prosimy o punktualne stawienie się w miejscu zbiórki w dniu wyjazdu oraz punktualne odebranie w tym samym miejscu w dniu zakończenia wycieczki.

Szczegóły dotyczące rozpoczęcia i zakończenia każdego turnusu dostępne są na stronie www.frajda.com.pl

4. ZAKWATEROWANIE

Proszę o zakwaterowanie dziecka w pokoju razem z kolegą/koleżanką:

.....
.....