

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku

Termin wypoczynku

2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku :

ÓŚRODEK FRAJDA, Czarnocin 2, 72-112 Stepnica

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYWKU

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 wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku.....

.....

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

² W przypadku uczestnika niepełnoletniego

społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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 wypoczynku

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 WYPOCZYWKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYWKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYWKU

Postanawia się³:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

³ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

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

Uczestnik przebywał.....
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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 wypoczynku w naszym ośrodku to niewielki fragment ich życiorysu, dlatego też prosimy o podanie wszelkich informacji, które mogą ułatwić nam pracę i sprawią 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:

kolonia z jazdą konną

.....
(miejscowość, data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika)

2. INFORMACJA DLA UCZESTNIKÓW KOLONII ŻEGLRASKIEJ/WINDSURFINGOWEJ

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

Kolonia z żeglarstwem/windsurfingiem

.....
(miejscowość, data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika)

4. ZAKWATEROWANIE

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

.....
.....