

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku.....
2. Adres placówki.....
3. Czas trwania od do

.....
miejsowość i data

.....
podpis organizatora wypoczynku

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania Telefon.....
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na placówce wypoczynku.....
..... telefon
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów dziecka w wysokości zł słownie zł

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica / opiekuna

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co jest uczulone, jak znosi jazdę środkami lokomocji, czy przyjmuje leki stałe i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.)

.....
.....
.....
STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W ZAKRESIE POBYTU DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica / opiekuna

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne

.....
miejsowość i data

.....
podpis pielęgniarki

V. OGÓLNE WARUNKI POBYTU NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Warunkiem przyjęcia dziecka na placówkę wypoczynku jest czytelnie i wyczerpująco wypełniona niniejsza karta kwalifikacyjna oraz opłata przed rozpoczęciem turnusu.
2. Późniejsze dostarczenie na placówkę lub wcześniejsze zabranie z niej dziecka nie daje prawa częściowego zwrotu należności za skierowanie.
3. Uwagi dotyczące pobytu dziecka na placówce będą rozpatrywane tylko po złożeniu pisemnego uzasadnienia czasie trwania turnusu, w szczególnych przypadkach nie później niż 5 dni po powrocie dziecka z placówki wypoczynku.
4. Uczestnik wypoczynku jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu, planu pracy oraz poleceń kadry pedagogicznej placówki.
5. W przypadku rażącego naruszenia regulaminu placówki wypoczynku przez uczestnika a w szczególności spożycia alkoholu, narkotyków, palenia tytoniu, samowolnego oddalenia się od swojej grupy, kradzież, agresja w stosunku do uczestników i kadry placówki oraz nie wypełnianie poleceń kadry pedagogicznej, organizator zastrzega sobie prawo do dyscyplinarnego usunięcia uczestnika z placówki wypoczynku na koszt rodziców lub opiekunów bez prawa zwrotu za niewykorzystane świadczenia.
6. Organizator zastrzega sobie prawo obciążenia rodziców kosztami zniszczeń powstałych na skutek rażąco niewłaściwego zachowania się dziecka (w szczególności wandalizmu) na placówce wypoczynku w tym także w czasie transportu.

Akceptuję i potwierdzam powyższe warunki pobytu na placówce wypoczynku własnoręcznym, czytelnym podpisem.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica / opiekuna

VI. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis wychowawcy klasy

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

.....
miejsowość i data

.....
podpis

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na od dnia do dnia
forma i adres placówki wypoczynku

.....
miejsowość i data

.....
podpis kierownika placówki wyp.

IX. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
miejsowość i data

.....
podpis lekarza lub pielęgniarki na placówce wyp.

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY, INSTRUKTOWA O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis wychowawcy/ instruktora

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i IX karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica / opiekuna