

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje organizatora o wypoczynku:

1. Forma wypoczynku: półkolonie organizowane w ramach ferii zimowych przez Szkołę Podstawową nr 1 im. F. Chopina w Skórzewie
2. Adres: Skórzewo, ul. Poznańska 70, 60-185 Poznań
3. Czas trwania wypoczynku: 17 – 21 stycznia 2022r.

Skórzewo, 15.12.2021r

.....

(miejscowość, data)

II. Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na wypoczynek i informacje o stanie zdrowia dziecka:

1. Imię i nazwisko dziecka:.....

2. Data urodzenia dziecka:.....

3. Pesel dziecka:.....

4. Imiona i nazwiska rodziców:.....

.....

5. Adres zamieszkania:.....

6. Telefony obojga rodziców:.....

.....

7. Informacje o stanie zdrowia dziecka (uczulenia, przyjmowane leki , dieta...):

8. Proszę podkreślić informacje dotyczące dziecka:

Oświadczam, że dziecko choruje / nie choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia SARS-Cov -2

Przy chorobie przewlekłej zaleca się skonsultowanie decyzji o udziale dziecka w półkolonii z lekarzem prowadzącym.

9. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych dziecka:

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

POTWIERDZAM ZAPOZNANIE SIĘ Z REGULAMINEM PÓŁKOLONII ORAZ ZASAD FUNKCJONOWANIA PLACÓWKI W ZWIĄZKU Z PANDEMIĄ COVID – 19.

ZOBOWIAZUJĘ SIĘ PRZYPROWADZAĆ DZIECKO BEZ OOBIAWÓW CHOROBY, A W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA OBJAWÓW CHOROBY NIEZWŁOCZNIE POINFORMOWAĆ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU.

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE PODANYCH INFORMACJI W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY DZIECKA.

ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO UISZCZENIA KOSZTÓW WYPOCZYNKU DZIECKA W WYSOKOŚCI 210 ZŁ.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis obojga rodziców/opiekunów)

III. Informacje i spostrzeżenia dotyczące dziecka w czasie trwania wycieczki:

Urazy, zachorowania:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy/lekarza)