

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYUNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

lipiec 2021r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYUNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU

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

lipiec 2021r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYUNKU

1. Forma wycieczki: OBÓZ TANECZNY
2. Termin wycieczki -
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**OŚRODEK WZASOWY „DZIEJBA LEŚNA”,
ul. Słoneczna 2, 72-350 Pogorzelica**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
3. Rok urodzenia
.....
4. Adres zamieszkania
.....
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
.....
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki
.....
.....

Pełna dokumentacja obozu znajduje się w sekretariacie ST” Alfa-Astra”
Sekretariat czynny od poniedziałku do piątku w godz. 16.00-20.00. ul.
Kaszubska 19, Stargard, tel. **605 350 147.**

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

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

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 stałe 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):

tężec

błonica.....

dur

inne

.....

.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

Oświadczam że dziecko: umie/ nie umie pływać i wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na korzystanie ze strzeżonego kąpieliska.

Stwierdzam że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie, w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

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.)

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

9. INFORMACJE LEKARZA LUB RODZICA O ZDROWIU DZIECKA

Wyrażam zgodę na udział w obozie (imię i nazwisko uczestnika)

.....
i oświadczam że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w ćwiczeniach fizycznych NA OBOZIE TANECZNYM.

.....
(data) (podpis)

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

Postanawia się:

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

10 czerwca 2021

(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w

**OŚRODKU WZASOWYM „DZIEJBA LEŚNA”,
ul. Słoneczna 2, 72-350 Pogorzelica**

od dnialipca 2021r. - do dnialipca 2021r.

.....
lipiec 2021r.
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)