
**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU
PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis wychowawcy-instruktora)

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

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis ojca, matki lub opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki **obóz sportowy (karate)**
 2. Adres **OSiR Stare Kaleńsko k/ Czaplinka, 78-550 Czaplinek**
 3. Czas trwania wycieczki od **17.08.2019** do **20.08.2019**
- Trasa obozu wędrownego **nie dotyczy**

Poznań, dnia 31 marca 2019 roku

(miejsowość, data)



Robert Nettmann
 Prezes Poznańskiego Stowarzyszenia
 Karate Shotokan

(podpis organizatora wycieczki)

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA
NA WYPOCZYNEK**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzeniaPESEL
3. Adres zamieszkania telefon
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

.....
 telefon

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości

706,00 zł słownie **siedemset sześć** zł.

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis ojca, matki lub opiekuna)

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

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

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

.....
(miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

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

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

.....
(miejsowość, data) (podpis lekarza, ojca, matki lub opiekuna)

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

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

.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

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

.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na **obozie sportowym (karate) w OSiR Stare Kaleńsko**
(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia **17.08.2019 roku** do dnia **20.08.2019 roku**.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA
WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

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

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji
dziecka**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej
opiekę medyczną podczas wypoczynku)