

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Forma placówki obozu
2. Adres placówki.....
3. Czas trwania oddo.....

/miejsowość, data/

/podpis i pieczęć organizatora turystyki/

II. DANE UCZESTNIKA

1. Imię
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. Miejsce urodzenia
5. Adres zameldowania
6. Nazwa i adres szkoły
7. Kasa chorych
8. PESEL

III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. U dziecka występowały w ostatnim roku, lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, angina), duszności bóle stawów, szybkie męczenie się, jękanie, inne
2. Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka
3. Dziecko jest uczulone : tak / nie. Jeśli tak podać na co
4. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, inne
5. Jazdę samochodem znosi: dobrze / źle
6. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

/data/

/podpis rodzica lub opiekuna/

IV. INFORMACJE O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun.)

.....
/data/

.....
/podpis wychowawcy lub rodzica/

V. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ O SZCZEPIENIACH

1. Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica....., inne.....

.....
/data/

.....
/podpis pielęgniarki /

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

Zakwalifikować / nie zakwalifikować dziecko do udziału w placówce wypoczynku

.....
/data/

.....
/podpis/

VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
/miejsowość, data/

.....
/ podpis lekarza, lub pielęgniarki placówki wypoczynku/

VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY – INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....
/miejsowość, data/

.....
/ podpis wychowawcy-instruktora /

IX. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na zimowisku narciarsko - snowboardowym w Domu Wypoczynkowym „Maryna” w Białce Tatrzańskiej od dnia od dnia

.....
/ miejscowość, data /

.....
/czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku /

X. DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONIACH OBOZACH MŁODZIEŻOWYCH

1. Uczestnik kolonii / obozu zobowiązany jest we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii / obozu i ośrodka poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe, itp.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i przedmioty wartościowe uczestników, (np. telefony komórkowe, aparaty fotograficzne, gemboj, mp3-ki, „psp”).
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (legitymacja szkolna, paszport).
5. Na kolonii / obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu.
6. W przypadku spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających, przebywania pod ich wpływem, lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii / obozu uczestnik zostaje wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
7. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii / obozie.
8. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy kupna-sprzedaży.
9. Uczestnik obozu nie może posiadać niebezpiecznych zabawek (pistolety na kulki, noże, scyzoryki, proce, łańcuchy, itp.) Takie przedmioty będą konfiskowane i oddawane rodzicom.

.....
/podpis rodzica lub prawnego opiekuna/