

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: Letni obóz szachistów MDK Śródmieście Wrocław
2. Adres placówki: Ośrodek Wypoczynkowy „Radosno”, ul. Główna 5, 58-350 Sokołowsko
3. Termin: 10-21.07.2014 r.

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OBÓZ

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

.....
(miejscowość, 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 w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

.....
(data)

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

IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH (lub dane z książeczki zdrowia)

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

.....
(data)

.....
(podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku / odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu na (niepotrzebne skreślić):

.....
(data)

.....
(podpis)

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
(data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki)
