

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: półkolonie
2. Termin wypoczynku: 29.01. - 02.02.2024r.
3.3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Szkoła Podstawowa Nr 85
im. Zrzeszenia Kaszubsko – Pomorskiego w Gdańsku
80-177 Gdańsk, ul. Stolema 59**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko, klasa
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
3. Data urodzenia
.....
4. Adres zamieszkania
.....TEL.
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych
.....
6. Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku.
.....
7. Oświadczam, że dziecko choruje/ nie choruje przewlekłe (*niepotrzebne skreślić*).
8. Oświadczam, że dziecko jest/nie jest wychowywane przez samotnego rodzica (*niepotrzebne skreślić*).
9. Oświadczam, że oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują.
10. Oświadczam, że syn/córka nie uczestniczyli w półkoloniach organizowanych przez SP nr 85 w Gdańsku w poprzednich latach.
11. Oświadczam, że dziecko jest wychowywane w rodzinie wielodzietnej TAK/NIE (*niepotrzebne skreślić*).
12. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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 okulary
.....
.....
o szczepieniach ochronnych:
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn.zm.))

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu
-

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

Do odbioru dziecka z półkolonii upoważniam następujące osoby (imię i nazwisko, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa):

1.....

2.....

3.....

Warunkiem uwzględniającym dziecko w procedurze rekrutacyjnej jest wypełniona karta kwalifikacyjna.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

IV. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał.....

(adres miejsca wycieczki)

od dnia..... do dnia.....

(dzień, miesiąc, rok)

(dzień, miesiąc, rok)

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)