

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na:

.....
(Pieczęć adresowa placówki wypoczynku)

od dnia do dnia..... 20..... r.

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis kierownika placówki)

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu, itp.)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis lekarza/pielęgniarki placówki wypoczynku)

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis wychowawcy – instruktora)



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA PLACÓWKI WYPOCZYNKU

1. Rodzaj placówki wypoczynku
Obóz sportowy – piłka nożna
2. Adres placówki:.....
3. Czas trwania

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis organizatora placówki wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ SPORTOWY

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
telefon.....
4. Nazwa i adres szkoły.....
..... klasa.....
5. Adres i telefon rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

Ojciec/opiekun

Matka/ opiekunka.....

.....
(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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, itp.)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPOBIEGANIU WŁĄCZWIEM OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(Miejscowość, data)

(Podpis ojca, matki lub opiekuna)

Oświadczenie

Zobowiązuję się do pokrycia naprawy zniszczonego (nie wynikającego z użytkowania) przez moje dziecko sprzętu wyposażenia ośrodka. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wcześniejszego wyjazdu z winy uczestnika koszty nie zostaną zwrócone. W razie relegowania mojego dziecka ze względu na złe zachowanie, zobowiązuję się do pokrycia kosztów podróży dziecka i kosztów delegacji osoby konwojującej.

(Czytelny podpis rodziców/opiekunów)

.....

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI (HIGIENISTKI) SZKOLNEJ

lub przedstawić nie ksiąteczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

Szczepienia ochronne (podać rok): teżec

blonica, dur

inne

(Miejscowość, data)

(Podpis pielęgniarki)

.....

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

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

(Miejscowość, data)

(Podpis wychowawcy lub rodzica/ opiekuna)

.....

.....

.....

.....

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce

wypoczynku.....

2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze

względu.....

.....

(Podpis)

(data)

.....