

VIII 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)

IX Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora o dziecku podczas pobytu w placówce 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.

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

Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Wypoczynku

I Informacja organizatora obozu

1. Forma placówki wypoczynku: obóz sportowo-wypoczynkowy

Adres placówki:.....

Czas trwania:

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na obóz sportowo-wypoczynkowy (kolonię)

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Data urodzenia:, PESEL:

3. Adres zamieszkania:

....., tel.:

4. Nazwa i adres szkoły:, klasa:

5. Adres rodziców opiekunów w czasie pobytu dziecka na

obozie:

.....,

tel.

..... (miejsowość, data) (podpisy **obojga** rodziców lub opiekunów)

III Informacje 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 na obozie sportowo – wypoczynkowym

.....
(miejscowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna)

IV Informacje pielęgniarki o szczepieniach (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienie ochronne (podać rok): **tężec**, **blonica**, **dur**,
Inne

.....
(data) (podpis pielęgniarki)

V Informacje o dziecku Wychowawcy Klasy

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

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

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

.....
(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:

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

.....
(data) (podpis)

VII Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

.....
(data) (podpis kierownika placówki wypoczynku)