



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki - KOLONIA
2. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki - OŚRODEK "KAMILA"
Władysławowska 97 Chłapowo 84-120 Władysławowo
3. Termin trwania wycieczki od 15.07.2018 do 27.07.2018

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

I. WNIOSK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Data urodzenia
4. Pesel
5. Adres zamieszkania
..... tel.
6. Nazwa i adres szkoły
.....
Klasa
7. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:
.....
.....
tel.
8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 1350zł
(słownie: jeden tysiąc trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100 zł.)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1.. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

2. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

3. Informacja o szczepieniach - lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

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

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

II. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis)

III. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
od dnia do dnia 20..... r

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

IV. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawujące opiekę medyczną podczas wypoczynku)

V. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (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 rodzica lub opiekuna)

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu kolonii/obozu i podporządkowania się zaleceniom i wskazówkom wychowawców.
2. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki.
3. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: paszport (na wyjazdy zagraniczne) lub legitymację szkolną (imprezy krajowe).
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas trwania wycieczki oraz w środkach transportu.
5. Uczestnicy naruszający regulamin kolonii (palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków, samowolne oddalenie, zakłócanie ciszy nocnej, niszczenie obiektu lub sprzętu sportowego) mogą być z niej usunięci, o czym powiadomieni zostają rodzice, którzy na własny koszt odbierają dziecko z ośrodka. W tym przypadku nie ma żadnych zwrotów związanych z niewykorzystaniem przez dziecko opłaconych świadczeń
6. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na wycieczce.
7. Kierownik kolonii/obozu w razie choroby dziecka, informuje o tym niezwłocznie rodziców.
8. Uczestnik obozu nie może bez zgody wychowawców / instruktorów oddalać się z miejsca zamieszkania lub miejsca zajęć.
9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika wycieczki, wymienionego w pkt. I (zdjęć, filmów) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych przez Szkoła English Dolina Karpia.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na kolonii/obozie dziecka i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Wyrażamy zgodę na leczenie szpitalne lub przeprowadzenie koniecznego zabiegu operacyjnego w czasie pobytu mojego dziecka.....

na kolonii „ KOLONIA JĘZYKOWA ENGLISH DOLINA KARPIA 2018”

Władysławowo – Chłapowo organizowanej przez Dolina Karpia English School w dniach 15.07.2018 - 27.07.2018

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

UWAGA DOTYCZĄCA PRZYJAZDU/ODJAZDU

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