

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

- 1.FORMA PLACÓWKI WYPOCZYNKU: PÓŁKOLONIE ZIMOWE
2.ADRES PLACÓWKI: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 35
40-710 KATOWICE, ZIELONOGÓRSKA 23
3.CZAS TRWANIA 29.01.2018-09.02.2018

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

- 1.NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA.....KLASA.....
2.NAZWISKO I IMIONA RODZICÓW (OPIEKUNÓW).....
3.DATA I MIEJSCE URODZENIA DZIECKA.
4.PESEL DZIECKA.....
5.ADRES ZAMIESZKANIA.....
6.TELEFONY KONTAKTOWE.....
MATKI.....OJCA.....DOMOWY.....

INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (lub przedstawienie poświadczonego ksera książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień) Tężec/Błonica....., WZWB.....

.....
podpis rodzica/opiekuna/

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone(leki, jad błonkoskrzydłych i inne)), czy wymaga zabezpieczenia lekowego, jak znosi jazdę autokarem, pociągami, tramwajem ...)

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIELENIE PIERWSZEJ POMOCY MOJEMU DZIECKU, W RAZIE POTRZEBY WEZWANIA POGOTOWIA RATUNKOWEGO, NA LECZENIE SZPITALNE LUB PRZEPROWADZENIE KONIECZNEGO ZABIEGU OPERACYJNEGO W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONII

.....
podpis rodzica /opiekuna/

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH STACJONARNYCH I WYJAZDOWYCH ORGANIZOWANYCH PODCZAS TRWANIA PÓŁKOLONII ZIMOWYCH W DNIACH

29.01.2018 – 02.02.2018 tak/nie (podkreśl właściwe)

05.02.2018 – 09.02.2018 tak/nie (podkreśl właściwe)

.....
podpis rodzica/opiekuna/

WYRAŻAM ZGODĘ /NIE WYRAŻAM ZGODY (podkreśl właściwe)

NA PUBLIKACJĘ ZDJĘĆ Z WIZERUNKIEM MOJEGO DZIECKA WYKONANYCH W TRAKCIE UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONIACH W CELU ZAMIESZCZENIA ICH NA STRONIE INTERNETOWEJ SZKOŁY.

.....
podpis rodzica/opiekuna/

POTWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z REGULAMINEM PÓŁKOLONII

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

Warunki powrotu dziecka do domu po zakończeniu zajęć półkolonii letnich

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego

dziecka.....z półkolonii zimowych,

Oświadczam, że dziecko może o godziniewyjść do domu ze szkoły.

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna)

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka

.....z półkolonii zimowych

upoważniam do jego odbioru następujące osoby:

Proszę podać imię i nazwisko, pokrewieństwo, nr dowodu osobistego.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna)