



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WARSZTATÓW

„NA KOŃSKIM GRZBIECIE 2017”

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wycieczki **AKADEMICKI OŚRODEK JEŹDZIECKI ZUT w Szczecinie**
2. Adres placówki **ul. Junacka 21-25, 71-494 Szczecin**
3. Czas trwania od do

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania telefon
4. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:
..... telefony

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokościzł

słownie

.....
(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).



Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

Wyrażam zgodę na używanie wizerunku dziecka przez Akademicki Ośrodek Jeździecki ZUT w Szczecinie w celach marketingowych i informacyjnych.

.....

(data)

.....

(podpis matki i ojca lub opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku
za odpłatnością w wysokościzł słownie

2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

.....

(data)

.....

(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia do dnia 19r.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)



**VIII. INFORMACJA 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

.....
(data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

**IX. UWAGI i SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU
PODZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

.....

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)