

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓLKOLONIACH W RYCHWALE

TERMIN PÓLKOLONII (właściwy zaznaczyć)

- I turnus 24.06. – 28.06.2019 r.
- II turnus 01.07. – 05.07.2019 r.
- III turnus 08.07. – 12.07.2019 r.
- IV turnus 15.07. – 19.07.2019 r.
- V turnus 22.07. – 26.07.2019 r.

Część A. Wypełnia rodzic lub opiekun prawny

I. Wniosek rodziców (opiekunów prawnych) o skierowanie dziecka na wypoczynek

.....
Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Pesel

Adres zamieszkania dziecka

Nazwa i adres szkoły

Wiek dziecka

Klasa (ukończona)

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

Telefony kontaktowe do rodziców:

II. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami lub opiekunami prawnymi)

Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka z półkolonii. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (prosimy podać więcej niż jedną osobę, gdyby wystąpiły jakieś nieprzewidziane okoliczności i rodzice nie mogliby odebrać dziecka)

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Podpis rodzica
1.			
2.			

III. Informacje rodziców o stanie zdrowia dziecka

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

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

II. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy istnieją przeciwwskazania do wysiłku fizycznego itp.)

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

Czy dziecko cierpi na jakieś choroby lub występują u niego różne dolegliwości? np. padaczka, krwawienie z nosa, omdlenia, duszności, silne bóle głowy, brzucha inne (jakie?)

.....
.....

III. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień) :

 tężec

 błonica.....

 dur.....

 inne

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE INFORMACJE O MOIM DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓLKOLONIACH.

Oświadczam, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem.

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas kolonii z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach promocyjnych dotyczących wycieczki letniej w Rychwale m.in. na stronie Internetowej Gminy Rychwał na fanpage na Facebooku oraz w „Odgłosach Rychwalskich”.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Część B. Wypełnia organizator wypoczynku.

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI DZIECKA

Postanawia się:

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

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

**V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA
W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na

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

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia 2019 r.

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA
W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, itp.)**

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data)

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

