

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓLKOLONIACH W RYCHWALE

## TERMIN PÓLKOLONII (właściwy zaznaczyć)

- I turnus 24.06. – 28.06.2024 r.
- II turnus 01.07. – 05.07.2024 r.
- III turnus 08.07. – 12.07.2024 r.
- IV turnus 15.07. – 19.07.2024 r.
- V turnus 22.07. – 26.07.2024 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”.

.....  
(miejscowość, data)

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

**Część B. Wypełnia organizator wycieczki.**

**IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI DZIECKA**

Postanawia się:

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

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

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

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

Dziecko przebywało na

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

(forma i adres miejsca wycieczki)

od dnia ..... do dnia ..... 2024 r.

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka**

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

