

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - PÓŁKOLONIA LETNIA
2. Termin wypoczynku - , **godz.7.00 – 17.00**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Centrum Mistrzostwa Sportowego, ul. Mazurska 40, 70-424 Szczecin

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis organizatora wypoczynku (pieczętka placówki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełniamy drukowanymi literami)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....
2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych).....
3. Data urodzenia
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:.....
5. Adres zamieszkania dziecka
6. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych).....
7. Numer telefonu rodziców (opiekunów prawnych) w czasie trwania wypoczynku
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)
- o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie kserokopii książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężecbłonica
- inne

.....
(data)

.....
podpis rodziców/ (opiekunów prawnych)
uczestnika wypoczynku

