

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki AKCJA LATO
2. Adres placówki: ul. Malinowa 41, Dąbrówka
3. Czas trwania od ..... do .....  
Turnus .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....PeSEL.....
3. Adres zamieszkania .....  
telefon .....
4. Klasa .....
5. Imiona i nazwiska oraz adres rodziców (opiekunów) w czasie  
pobytu dziecka w placówce wycieczki :.....  
.....  
.....  
nr telefonów do rodziców (opiekunów) .....
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka  
w wysokości: ..... zł słownie .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica 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  
ortopedyczny lub okulary)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI  
INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC  
W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE  
TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica .....,  
dur ....., inne .....

.....  
(data)

.....  
(podpis pielęgniarki, lekarza lub opiekunów)

