

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- 1 -

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki AKCJA ZIMA
2. Adres placówki SP IM. KOU W DĄBRÓWCE
3. Czas trwania od 20.01.2025 do 24.01.2025
Turnus 1

.....
(miejsowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzeniaPesel.....
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: 370,00 zł słownie: trzysta siedemdziesiąt złotych
00/100

.....
(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)

-2-

