



KARTA KWALIFIKACYJNA

LETNIEGO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY nr/2022

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Forma wycieczki: **OBÓZ REKREACYJNY W POGORZELICY**
2. Adres: **Ośrodek kolonijny Dziejba Leśna, Pogorzeliца 72-350, ul. Słoneczna 2**
3. Czas trwania: **11.08. – 22.08.2022r.**
4. Transport : **PKP, Autobus**
5. Organizator – **Rajza Jakub Przegendza, pl. Wojska Polskiego 7/24, 41-902 Bytom**

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia PESEL.....
3. Adres i telefon
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wycieczce
.....
tel.
6. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 2050 zł.

.....
(miejscowość, data)

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

III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych dziecka, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
2. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie.....
 - a) dolegliwości i objawy, które występują/ lub występowały u dziecka*: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne
 - b) dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....
3. Przebyte choroby (podać, w którym roku): żółtaczkę zakaźną, dur (tyfus) brzuszny, błonica, inne choroby zakaźne, zapalenie nerek, zapalenie wyrostka robaczkowego, zapalenie ucha
4. Dziecko nosi: okulary, soczewki kontaktowe, wkładki ortopedyczne, aparat ortodontyczny, inne aparaty.....
5. Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone
6. Czy dziecko otrzymywało surowice (jaka, kiedy)
7. Jak dziecko znosi jazdę środkami lokomocji*: dobrze, źle

8. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka

.....
9. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

Data podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (lub przedstawienie książeczek zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne

.....
(miejsowość, data) pieczęć (podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

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

Miejscowość....., dn. 2022 r.

.....
(podpis wychowawcy)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

7. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku

za odpłatnością w wysokościzł słownie

8. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia do dnia 20r.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA NA OBOZIE ORAZ UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA

.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

IX. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE SPORTOWYM

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – aktualną legitymację szkolną
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione / zgubione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia reguł obozu (palenie papierosów ,e-papierosów, używanie narzędzi niebezpiecznych – nóż, scyzoryk itp.) uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste,).
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych / zdjęć na potrzeby Rajza i otrzymywanie ofert zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
8. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zawartej z „Rajza” Jakub Przegendza

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki na obozie są mi znane.

.....

podpis rodziców (opiekunów)

.....

podpis uczestnika