



KARTA KWALIFIKACYJNA

ZIMOWEGO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY nr/2022

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Forma wycieczki: **obóz narciarsko - snowboardowy**
2. Adres: **Dom Wczasowy "U Wilczka" 34-373 Zwardoń 175A**
3. Czas trwania: **12.02. – 18.02.2022 r.**
4. Transport : **PKP**
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. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1420 zł.

.....
(miejsce, 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) brzusny, 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 lub kartę NFZ
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku palenia e-papierosów, spożywania alkoholu lub poważnego naruszenia reguł obozu, 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, kask).
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