

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Organizator: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 W ŻYWCU
2. Adres: 34-300 ŻYWIEC, UL. KS.PRAŁATA ST. SŁONKI 14, 33/861-20-45
3. Forma wycieczki: ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO -- WYCHOWAWCZE
4. Czas trwania wycieczki: 16.01 – 20.01.2017
5. Opis: zajęcia opiekuńcze, zajęcia i warsztaty pod kierunkiem nauczycieli i instruktorów, wyjścia i wycieczki na warsztaty do instytucji kulturalnych – oświatowych,

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia, PESEL.....
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa i adres szkoły, klasa.....
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:
.....
6. Telefon kontaktowy.....

Wyrażam zgodę na wycieczki i wyjścia dziecka poza teren szkoły w ramach zorganizowanych zajęć.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Po zakończonych zajęciach dziecko*:

- samodzielnie wraca do domu
- będzie odbierane przez rodziców lub opiekunów.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

*właściwe podkreślić

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 ortodontyczny 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 rodzica/opiekuna)

IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -
wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
data (podpis wychowawcy/rodzica/opiekuna)

V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

- Postanawia się*:
- zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
 - Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek

Uzasadnienie odmowy:
.....
.....

.....
(miejsce, data) (podpis kierownika wypoczynku)

*podkreślić wybraną decyzję

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma, miejsce wypoczynku)
od dnia do dnia 2 r.

.....
(miejsce, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU
(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejsce, data) (podpis kierownika wypoczynku)