

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Organizator: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 W ŻYWCU
2. Adres: ŻYWIEC 34 300 , UL. KS. PRAŁATA ST.SŁONKI 14
3. Forma wycieczki: PÓŁKOLONIA
4. Czas trwania wycieczki: 29. 01. – 02. 02. 2018 R.
5. Opis: zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów, wyjścia/wyjazdy poza obiekt.

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.

.....

(miejsce, 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*:

1. zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. odmówić skierowania dziecka na wypoczynek.

Uzasadnienie odmowy:

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

*podkreślić wybraną decyzję

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało napółkolonii w szkole.....
(forma, miejsce wypoczynku)

w dniach: 2018 r.

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

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

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

