

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

OBÓZ NARCIARSKI SZCZYRK 2020

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYPOCZYNKU:

1. Forma wycieczki: **Obóz narciarski**
2. Termin wycieczki: 19.01.2020r. do dnia 25.01.2020r.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Ośrodek Szkoleniowy – Wypoczynkowy Politechniki Śląskiej „CIS”

ul. Cisowa 3

43-370 Szczyrk

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika
Pesel.....
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:
.....
.....
3. Data urodzenia uczestnika
4. Adres zamieszkania uczestnika.....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowania społecznego.....
.....
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
.....
.....
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec
błonica
dur
inne

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Syn/córka będzie przestrzegał(a) Regulaminu Uczestnika.
2. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko w trakcie pobytu na wycieczce.
3. W przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika a pozostałe koszty nie będą zwracane.
4. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
(miejsce, data)

.....
.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

9. **DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

-
-

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

10. **POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał.....
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (d,m,r) do dnia (d,m,r)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

11. **INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

12. **VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)