



Gmina Giżycko

11-500 Giżycko  
ul. Mickiewicza 33

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### **I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki – **kolonia letnia**
2. Termin wycieczki - **18 – 28 lipca 2017 r.**
3. Adres wycieczki: **Ośrodek Camp Sport Pogorzelica, ul. Słoneczna 3,  
72-350 Pogorzelica, Pawilon K3**

---

### **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Rok urodzenia .....
3. Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów dziecka.....
4. Adres rodziców /opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki  
.....
5. Numer telefonu rodziców lub opiekunów .....
6. Nazwa szkoły ..... klasa .....

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

---

### **III. INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA (w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)**

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

---

### **IV. ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DZIECI UCZESTNIKA ( np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)**

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

PESEL DZIECKA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

---

### **V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH** lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem:

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....,  
inne .....

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

- 1) Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w Ośrodku Camp Sport w Pogorzeli, ul. Słoneczna 3, w wysokości 730 zł. / 1 068,00 zł. (niepotrzebne skreślić) do dnia 12 maja 2017 r.
- 2) Zobowiązuję się do przyprowadzenia i odebrania dziecka w miejscu i terminie wskazanym przez organizatora.
- 3) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wcześniejszego odebrania dziecka z kolonii, zwrot części kosztów pobytu dziecka będzie dokonany tylko w szczególnych przypadkach.
- 4) Zobowiązuję się do pokrycia szkód spowodowanych przez moje dziecko, zgodnie z protokołem przedstawionym przez kierownika kolonii, po powrocie do Giżycka, w ciągu 7 dni od daty zapoznania się z jego treścią.
- 5) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku mojego dziecka (dotyczy wyłącznie kolonii) na stronie organizatora (Urzędu Gminy Giżycko).
- 6) Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad moim dzieckiem przez kierownika kolonii i wychowawców w czasie trwania wycieczki oraz podejmowania przez te osoby decyzji w sprawie bezpieczeństwa, zdrowia i życia mojego dziecka.

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

---

#### **VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

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

---

#### **VII. DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę    **TAK NIE**
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu: .....

.....  
(data) (podpis organizatora wycieczki)

---

#### **VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na kolonii w Ośrodku Camp Sport w Pogorzeli, ul. Słoneczna 3, od dnia 03.07.2017 r. do dnia ..... 2017 r.

.....  
(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

---

#### **IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.) oraz informacje o powiadomieniu rodziców.

.....  
.....

.....  
(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

---

#### **X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)