

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, jakie leki stale przyjmuje, czy nosi okulary, przebyte poważne choroby i zabiegi operacyjne)

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

Stwierdzam, że zostały przeze mnie podane wszystkie istotne informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

Oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operację, oraz wyrażam zgodę na pokrycie kosztów leczenia ambulatoryjnego (**jeśli zajdzie taka konieczność**).

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

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ (LUB LEKARZA RODZINNEGO)

1. Szczepienia ochronne wg kalendarza szczepień: **TAK / NIE** (zaznaczyć właściwe)
2. Stan czystości: skóry, włosów:
3. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:

.....
..... (data) (podpis lekarza lub pielęgniarki)

V. OPINIA KATECHETY (LUB WYCHOWAWCY KLASY) O DZIECKU:

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

..... (podpis)

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA:

Dziecko przebywało na koloniach letnich „Wakacje z Bogiem” w Zakopanem od dnia do dnia 2018 r.

Zakopane, 14.07.2018 r.
(podpis kierownika placówki)

VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU (zachorowania, urazy, leczenie itp.)

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

Organizator informuje rodziców (opiekunów) o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

Zakopane, 14.07.2018 r.
(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki)

VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA WYPOCZYNKU:

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

Zakopane, 14.07.2018 r.
(podpis wychowawcy lub kierownika placówki)

IX. WARUNKI UCZESTNICTWA NA KOLONII:

1. **Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka, gdzie jest organizowana kolonia oraz poleceń Kadry.**
2. **Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności** za sprzęt elektroniczny (w szczególności telefony komórkowe, tablety, aparaty i inne), rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu i w środkach transportu.
3. **Uczestnik powinien być zaopatrzone w niezbędny ekwipunek** (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste, stale przyjmowane lekarstwa, tabletki od choroby lokomocyjnej). Ich brak (w razie potrzeby) spowoduje obciążenie uczestnika (Rodzica, Opiekuna) kosztami ich zakupu.

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii są mi znane i w całej rozciągłości je akceptuję.

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

.....
czytelny podpis dziecka

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. ORGANIZATOR WYPOCZYNKU:

Fundacja Szkoła Przyszłości

Stasin 97, 21-030 Motycz,

Strona internetowa: <http://fundacja.dl.pl>

REGON: 430908689

NIP: 713-23-91-780

KRS 0000225709

Konto: BPH S. A. O/Lublin 71 1060 0076 0000 3200 0100 2213

2. FORMA WYPOCZYNKU: **Kolonie letnie „Wakacje z Bogiem”**

3. MIEJSCE I CZAS TRWANIA:

Zakopane, w dniach od 02 do 14 lipca 2018 r.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

**RODZICE (OPIEKUNOWIE) DZIECKA WYPEŁNIAJĄ CZĘŚCI: II, III i IX.
PROSIMY O UWAŻNE ZAPOZNANIE SIĘ Z TREŚCIĄ KARTY**

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU:

1. Nazwisko i imię dziecka:

2. Data urodzenia:

3. PESEL:

4. Adres zamieszkania:

..... Tel.

5. Szkoła:

Klasa :

(6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

(jeśli inny niż powyższy):

..... Tel.)

Koszt uczestnictwa dziecka wynosi 1420,- zł.