

FOOTBALL

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. FORMA WYPOCZYNKU

KOLONIA

ZIMOWISKO

OBÓZ

BIWAK

PÓŁKOLONIA

INNA FORMA WYPOCZYNKU

2. TERMIN WYPOCZYNKU: 7-14.07.2024

3. ADRES WYPOCZYNKU, Miejsce lokalizacji wypoczynku:

DRAGONJA 115, 52212, VALBANDON, CHORWACJA

4. NAZWA KRAJU W PRZYPADKU WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO ZA GRANICĄ: CHORWACJA

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA) (PODPIS ORGANIZATORA WYPOCZYNKU)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO

2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW

3. ROK URODZENIA.....

4. NUMER PESEL UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

5. ADRES ZAMIESZKANIA

6. ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU RODZICÓW

7. NUMER TELEFONU RODZICÓW LUB NUMER TELEFONU OSOBY WSKAZANEJ PRZEZ PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

8. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

SUN

FUN

FOOTBALL

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNEK

9. ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNEKU, 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)

.....
.....

ORAZ O SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH (WRAZ Z PODANIEM ROKU LUB PRZEDSTAWIENIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA Z AKTUALNYM WPISEM SZCZEPIEŃ):

TĘŻEC.....

BŁONICA.....

INNE.....

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA) (PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNEKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNEKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNEKU POSTANAWIA SIĘ:

ZAKWALIFIKOWAĆ I SKIEROWAĆ UCZESTNIKA NA WYPOCZYNEK

ODMÓWIĆ SKIEROWANIA UCZESTNIKA NA WYPOCZYNEK ZE WZGLĘDU

.....
.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA) (PODPIS ORGANIZATORA WYPOCZYNEKU)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNEKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNEKU W MIEJSCU WYPOCZYNEKU UCZESTNIK PRZEBYWAŁ: DRAGONJA 115, 52212, VALBANDON, CHORWACJA, 7-14.2024

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNEKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNEKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNEKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA) (PODPIS KIEROWNIKA WYPOCZYNEKU)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNEKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNEKU

.....
.....
.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA) (PODPIS ORGANIZATORA WYPOCZYNEKU)

SUN

FUN