

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - OBÓZ QUMPLE

I. INFORMACJE O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Obóz
2. Termin wypoczynku:
3. Adres wypoczynku:

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Nazwisko i imię (imiona) uczestnika
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Adres zamieszkania
5. Nazwa szkoły klasa
6. Nazwisko i imię Matki telefon
7. Nazwisko i imię Ojca telefon
8. Adres zamieszkania rodziców

.....
(miejsowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. O specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika (np. potrzeby wynikające z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego i zagrożeń z nim związanych)

.....
.....

2. O stanie zdrowia (np. uczulenia, jak dziecko znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny/okulary)

.....
.....

3. O szczepieniach ochronnych (podać rok)

Tężec..... Błonica Dur

Inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

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

IV. 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)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na Obozie Qumple w terminie

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU W CZASIE JEGO TRWANIA ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

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

VII. INFORMACJE DODATKOWE (zaznaczyć właściwe lub wypełnić)

1. Rozmiar koszulki
110-122 cm 122-128 cm 128-134 cm 134-140 cm 146-152 cm 165-170 cm
2. Zakwaterowanie w pokoju z
3. Preferowana grupa tematyczna Qumpli (zgodnie z programem obozu na www.qumple.pl):
4. Dodatkowe informacje, uwagi mogące mieć wpływ na jakość opieki nad Uczestnikiem: