

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **półkolonia**

2. Termin wypoczynku:

 -

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: 20-853 Lublin, ul. Symfoniczna 1a

Lublin, dnia
(miejsowość, data)

Centrum Sportu Akademos
(organizator wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Data urodzenia

3.1. Nr PESEL

4. Adres zamieszkania dziecka

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

Wskazanie osoby, która będzie uprawniona do odbioru dziecka, jeśli nie będą to rodzice/opiekunowie prawni:

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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):

Tęzec	<input type="text"/>	inne	<input type="text"/>
błonica	<input type="text"/>		
dur	<input type="text"/>		

STWIERDZAM, ŻE PODANE ZOSTAŁY WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

***Zgadzam się/ *nie zgadzam się na otrzymanie oferty półkolonii na nowy sezon.**

(data)

(podpisy rodziców)