

.....
(miejscowość, data)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **Obóz jeździecki - Gospodarstwo Agroturystyczne „Ranczo w Dolinie”**
2. Adres: 95-080 Wola Kazubowa; ul. Graniczna 14
3. Czas trwania wycieczki: od do

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Numer PESEL dziecka:
2. Imię i nazwisko dziecka:
3. Data urodzenia:
4. Adres zamieszkania:
5. Nazwa i adres szkoły: klasa
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:
..... telefon

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości zł

słownie zł.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza, rodzica lub opiekuna prawnego)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza, rodzica lub opiekuna prawnego)

VI. ZGODA RODZICÓW NA UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH JAZDY KONNEJ:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/mojej syna/córki w obozie jeździeckim zdając sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jazdy konnej i następstw nieszczęśliwych wypadków z nią związanych. Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jazdy konnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

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

.....
(data)

.....
(podpis)

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie jeździeckim w Gospodarstwie Agroturystycznym „Ranczo w Dolinie”

od do

.....
(data)

.....
(podpis)

IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę med. podczas wycieczki)

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i IX karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)