

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE

POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
.....
(miejscowość i data) (podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

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

.....
.....
(data i miejscowość) (podpis wychowawcy - instruktora)



Karta Uczestnika półkoloni

Rodzaj imprezy

Termin

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku :

2. Adres placówki :

3. Czas trwania

.....
(miejscowość, data) (pieczęć i podpis organizatora wypoczynku)

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

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. Adres zamieszkania telefon

4. Nazwa i adres szkoły klasa

5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na placówce wypoczynku:

..... telefon

8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości

słownie

data podpis

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA

DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, czy moczy się, czy jest chore na padaczkę, cukrzycę, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, przeciwwskazania dotyczące ćwiczeń fizycznych, pływania, przebywania na słońcu, mrozie)

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

Nr PESEL
dziecka Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

.....
.....
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. INFORMACJA PIELEŃNIARKI O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień. Szczepienia ochronne (podać) rok: tężec, błonica, dur, inne

.....
.....

V. INFORMACJA O DZIECKU. (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic, prawny opiekun dziecka)

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

.....
.....
(data) (podpisy , rodzica czy opiekuna wzg. wch.)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

- Postanawia się: 1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku za odpłatnością zł.
słownie
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....
.....
(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma i adres placówki) od dnia do dnia
..... 20..... roku.

.....
.....
(data) (czytelny podpis kierownika placówki)