



Karta kwalifikacyjna na Półkolonię 2022 w Miejskim Domu Kultury w Bochni

I. INFORMACJE ORGANIZATORA

1. Nazwa placówki wypoczynku **Miejski Dom Kultury**
2. Adres placówki wypoczynku: **ul. Regis 1, 32-700 Bochnia**
3. Forma wypoczynku: **PÓŁKOLONIA**
4. Telefon **14 611 69 35** , fax **14 611 81 69**, **mdk@bochnia.pl**
5. Czas trwania od **1.08.2022 r.** do **5.08.2022 r.**
6. Organizator zapewnia opiekę nad dzieckiem **w godz.: 9.00-13.00**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE O DZIECKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok urodzenia
4. Numer **PESEL** uczestnika **Półkolonii**

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Adres zamieszkania
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
7. Numer telefonu rodziców
8. Nazwa i adres szkoły/przedszkola
klasa

9. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika **Półkolonii** w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
.....

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika **Półkolonii**, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, (np. Na co uczestnik jest uczulony, 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.....

11. Nazwiska osób upoważnionych do odbioru dziecka:
.....
.....

12. **Zobowiązuję się do odbioru dziecka do godziny 13.00**

13. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **150,00 zł**

Informuję, że podałem/łam wszystkie informacje, istotne do zapewnienia dziecku odpowiedniej opieki w czasie pobytu na Półkolonii w Miejskim Domu Kultury.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Organizacyjnym Półkolonii w Miejskim Domu Kultury i akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego stosowania oraz zapoznania uczestnika z jego prawami i obowiązkami z niego wynikającymi.

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

.....
(data i podpis osoby przyjmującej kartę)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII

Postanawia się:

Zakwalifikować uczestnika na wypoczynek

Odmówić przyjęcia uczestnika na wypoczynek ze względu na:

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA PÓŁKOLONII POBYTU UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał..... Miejski Dom Kultury w Bochni ul. Regis 1

(miejsce wypoczynku i adres)

od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA PÓŁKOLONII O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....

VI. INFORMACJA O SPOSTRZEŻENIACH WYCHOWAWCY PÓŁKOLONII DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

.....
.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)