

Karta kwalifikacyjna na Półkolonię 2025 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: **PÓLKOLONIA**
4. Telefon **14 611 69 35, sekretariat@mdkbochnia.eu**
5. Czas trwania od **4.08.2025** do **8.08.2025**
6. Organizator zapewnia opiekę nad dzieckiem w godz.: **9.00-13.00**

.....
(miejscowość, 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 uczestnika **Półkolonii**.....
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:..... błonnica:.....

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 **350,00 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 zobowiązuje 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 WYPOCZYNKU

Postanawia się:

☐ Zakwalifikować uczestnika na wypoczynek

☐ Odmówić przyjęcia uczestnika na wypoczynek ze względu na:

.....

.....

(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w Miejskim Domu Kultury w Bochni, ul. Regis1

(adres i miejsce wypoczynku)

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

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

VI. INFORMACJA O SPOSTRZEŻENIACH WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)