

I. INFORMACJE ORGANIZATORA

- (miejscowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Numer **PESEL** uczestnika **Półkolonii**

[illegible]

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika **Półkolonii**, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, (np. uczulenie na leki , pyłki, pokarmy lub jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, chotroby przewlekłe, noszenie apartau ortodontycznego, okularów lub soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia)

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

teżec:..... błonica:.....

Inne.....

10. Nazwiska osób upoważnionych do odbioru dziecka:

- 11. Zobowiązuję się do odbioru dziecka do godziny 13.00**

12. 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 i skierować 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA O SPOSTRZEŻENIACH WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCYCH POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)