

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII

I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Organizator Biuro Podróży EKSPEDYCJA, Pl. Lotników 6/1, 70-414 Szczecin
2. Forma placówki wycieczki: OPIEKA CAŁODZIENNA OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH OD 8 DO 16, SZKOLENIE WINDSURFINGOWE, ANIMACJE, GRY, ZABAWY, WYJŚCIA, WYCIECZKI
3. Adres placówki OŚRODEK SZKOLENIOWY MIEDWIE SPORT - WIERZBNO
4. Czas trwania od do 2018r.

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II DANE DZIECKA

1. Imię dziecka.....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. PESEL.....
5. Adres zameldowania.....
6. Adres zamieszkania.....
7. Adres zameldowania rodziców (jeżeli inny od adresu zameldowania dziecka)
.....
8. Rozmiar buta
9. Wzrost
10. Telefon do rodziców (opiekunów)
.....

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

podpis lekarza/pielęgniarki

IV CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA NA PÓLKOLONIACH

Dziecko przebywać będzie na półkoloniach w dniach:

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓLKOLONIACH. ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W ZAJĘCIACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PÓLKOLONII.

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)