

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Adres zamieszkania

.....

4. PESEL dziecka.....

5. Telefon do rodziców w czasie pobytu dziecka na półkoloniach:

matka (opiekun): tel.....

ojciec (opiekun): tel.....

6. Zobowiązujemy się do tego, że: (właściwe podkreślić)

- będziemy osobiście przyprowadzali i odbierali dziecko *
- dziecko będzie przyprowadzała i odbierała upoważniona osoba *
- dziecko będzie samo przychodziło na zajęcia i wracało do domu*

.....
(imię i nazwisko upoważnionej osoby, numer dowodu osobistego)

7. Dziecko będzie przebywało na półkoloniach na turnusie:(właściwe podkreślić, zapis tylko najeden, wybrany turnus)

- **07.07.2026 – 09.07.2026 – I turnus**
- **14.07.2026 – 16.07.2026 – II turnus**
- **21.07.2026 – 23.07.2026 – III turnus**
- **28.07.2026 – 30.07.2026 – IV turnus**

8. Zobowiązuję się do zapłacenia pełnych kosztów pobytu dziecka na półkoloniach przedrozpoczęciem wycieczki, najpóźniej pięć dni po zakwalifikowaniu dziecka na półkolonie.

INFORMACJA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie*: drgawki, omdlenia, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle głowy, częste bóle brzucha, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, lęki nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), bóle stawów, duszności, szybkie męczenie się, niedostuch, jąkanie, inne:.....

2. Leki, pokarmy na które dziecko jest uczulone:.....

3. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:.....

Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkoloniach. Zgadzamy się na uczestnictwo dziecka w zajęciach organizowanych w ramach półkolonii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data i podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

DECYZJA ORGANIZATORA PÓŁKOLONII O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA PÓŁKOLONII DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONIACH

Postanawia się: (niepotrzebne skreślić)

Zakwalifikować i skierować uczestnika na półkolonie

Odmówić skierowania uczestnika na półkolonie ze względu:

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora półkolonii)