

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

PESEL DZIECKA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku:
2. Adres:
3. Czas trwania wypoczynku:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Organizatora

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa i adres szkoły
5. Adres rodziców dziecka przebywającego na wypoczynku
-, telefon

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

III. INFORMACJE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA (uczulenia, znoszenie jazdy samochodem, przyjmowanie leków, aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....

Stwierdzam, że podałem/Am wszelkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku podczas wypoczynku.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

IV. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH

Lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnymi szczepieniami.

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec błonica dur inne

Dziecko może / nie może wziąć udział w obozie sportowo – rekreacyjnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek z powodu:

.....

.....
Data

.....
Podpis

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na.....

od dnia Do dnia

.....
Data Podpis kierownika wypoczynku

VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W TRAKCIE TRWANIA WYPOCZYNKU (hospitalizacja lub leczenie ambulatoryjne)

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

.....
Miejscowość, data podpis lekarza / pielęgniarki

VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY / INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....
Miejscowość, data podpis wychowawcy/instruktora

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz do przetwarzania ich w bazie danych Klubu Tenisowego Masters.

.....
Miejscowość, data podpis rodzica / opiekuna