

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII 2018

Termin wybranego turnusu:.....

1.DANE DZIECKA

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania

2.DANE RODZICÓW (OPIEKUNA / -ÓW)

Imię i nazwisko ojca/matki

Tel . kontaktowy

Adres email

3. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

a/ ważne informacje o zdrowiu dziecka

.....
.....

b/ ważne informacje o zachowaniu dziecka

.....
.....

3. OŚWIADCZENIE* (*właściwe podkreślić lub zaznaczyć)

- Oświadczam, że moje dziecko **jest / nie jest** *ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków na rok szkolny 2017/2018. W razie braku ubezpieczenia zobowiązuje się do indywidualnego ubezpieczenia dziecka.
- **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć półkolonii.
- W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
- Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.
- Oświadczam jednocześnie, że znam warunki uczestnictwa dziecka w półkoloniach oraz regulamin półkolonii.
- Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka we wszystkich formach zajęć i wycieczkach.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / dzieci / w materiałach reklamowych organizatora wycieczki.

4. OSOBY INNE UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

Imię i nazwisko

.nr dokumentu tożsamości

data

podpis rodzica (opiekuna)