

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO UDZIAŁU
W KOLONIACH W ŁĄDKU ZDROJU**

TERMIN KOLONII

.....

Część A. Wypełnia rodzic lub opiekun prawny.

I. Wniosek rodziców (opiekunów prawnych) o skierowanie dziecka na wypoczynek

.....

Imię i nazwisko zgłaszanego dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Pesel

Adres zamieszkania dziecka

Nazwa i adres szkoły

Wiek dziecka

Klasa

Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów)

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

Telefon kontaktowy:

II. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami lub opiekunami prawnymi)

Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka z kolonii. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (prosimy podać więcej niż jedną osobę, gdyby wystąpiły jakieś nieprzewidziane okoliczności i rodzice nie mogliby odebrać dziecka)

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Podpis rodzica
1.				
2.				

III. Informacje rodziców o stanie zdrowia dziecka

Czy dziecko jest na coś uczulone? Dotyczy także pokarmów	Tak (na co, czego dziecko nie może jeść?)	Nie
Czy istnieją przeciwwskazania do wysiłku?	Tak (jakie?)	Nie
Czy dziecko cierpi na jakies choroby lub występują u niego różne dolegliwości?	Tak (właściwe podkreślić) Padaczka, krwawienie z nosa, omdlenia, duszności, silne bóle głowy, brzucha inne (jakie?)	Nie
Czy dziecko przyjmuje jakies leki?	Tak <ul style="list-style-type: none"> • przyczyny (nazwa choroby): • • nazwy i dawki i godziny przyjmowanego leku: • czy dziecko przyjmuje leki samodzielnie: 	Nie
Dziecko jazdę autokarem znosi:	Źle (jakie środki wtedy przyjmuje?)	Dobrze
Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka	

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE INFORMACJE O MOIM DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA KOLONIACH.

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /DZ.U. z 2002 r. nr 101 poz926 z późn. zmianami/ wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą /rozd. 4/ mam prawo do wglądu i aktualizowania ww. danych.

Oświadczam, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem.

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas kolonii z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach promocyjnych dotyczących wypoczynku letniego w Łądku Zdroju m.in. na stronie Internetowej Gminy Rychwał na fanpage na Facebooku oraz w Odgłosach Rychwalskich.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Część B. Wypełnia organizator wypoczynku.

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

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

.....

(data)

.....

(podpis)

V. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

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

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia 2 r.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej
opiekę medyczną podczas wypoczynku)

VII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)