

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

I. Informacja organizatora .

1. forma placówki:
KOLONIE WODNE Władysławowo 2011 Akademia Sportów Wodnych
 2. adres placówki: **84-120 Władysławowo, ul. Boh. Kaszubskich 92**
 3. czas trwania:
 turnus I – Władysławowo 27.06 (poniedziałek)- 08.07.2011 (piątek)/12 dni/*
 turnus II – Władysławowo 08.07 (piątek) – 19.07.2011 (wtorek)/12 dni/*
 turnus III – Władysławowo 19.07 (wtorek) – 30.07.2011 (sobota) /12 dni/*
 turnus IV – Władysławowo 30.07 (sobota) – 10.08.2011 (środa)/12dni/*
 turnus V – Władysławowo 10.08 (środa) – 21.08.2011 (niedziela) /12 dni/*

.....
(miejsowość data)

.....
(podpis organizatora)

II. Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na placówkę.

1. imię i nazwisko dziecka
2. data urodzenia wiek
3. adres zamieszkania
4. telefony: dom, kom, praca
5. adres e- mail:
6. adres rodziców (opiekunów) w trakcie pobytu dziecka w placówce:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

III. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka.(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki – w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

IV. Informacja pielęgniarki o szczepieniach lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

Szczepienia ochronne(podać rok): tężec, błonica,
 inne

.....
(data)

.....
(podpis pielęgniarki)

V. Informacja o dziecku wychowawcy klasy

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica – opiekuna)

* niepotrzebne skreślić