



## **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

### I. Informacja organizatora wypoczynku

#### 1. forma placówki wypoczynku:

Zimowisko X-TREMALNE w Pasymiu 2010, Intensywny Kurs w Zakresie Nauki i Doskonalenia Pływania, Snorkelingu (nurkowanie w sprzęcie ABC), Pierwszej Pomocy Przedmedycznej, Strzelectwa Sportowego, ATV.

2. adres placówki: : Kalwa Ośrodek Wypoczynkowo- Szkoleniowy, 12-130 Pasym, ul. Polna 83

3. czas trwania: 25.01 - 03.02.2010, 10 dni

Elbląg, .....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

1. imię i nazwisko dziecka .....

2. data urodzenia ..... PESEL .....

3. adres zamieszkania .....

4. telefony .....

5. e-mail: .....

6. adres rodziców (opiekunów) w trakcie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....

### III. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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 WYPOCZYNKU.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

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

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

dur....., inne.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis lekarza lub pielęgniarki)

V. Informacja o dziecku wychowawcy klasy

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

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

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy)