



Karta Kwalifikacyjna uczestnika Półkolonii w Siodle w Niepublicznym Przedszkolu Chatka Puchatka

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: półkolonie
2. Adres: ul Mińska 32a, 05-332 Siennica
3. Kontakty:
796-383-970 Michał Zawadka- kierownik wycieczki, wychowawca
668-484-572 Marlena Zawadka- wychowawca
4. Czas trwania wycieczki:
 - I turnus - 27.06-1.07
 - II turnus - 04-08.07
 - III turnus - 18-22.07
 - IV turnus - 25-29.07
 - V turnus - 1-5.08
 - VI turnus - 22-26.08

II. WNIOSEK RODZICÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. PESEL:

.....

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Telefon kontaktowy:

.....

6. Zobowiązuję się, że:

- będę osobiście przyprawiać i odbierać dziecko,
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,

dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona

7. Oświadczenie rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez zespół wychowawców Półkolonii w siodle

.....

(miejsce, data i podpis opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary oraz inne istotne informacje np. dieta wegetariańska)

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

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu jego właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz wyrażam zgodę na upowszechnienie wizerunku mojego dziecka w ramach publikacji fotorelacji na stronie internetowej oraz facebooku placówki.

.....
(miejsce, data i podpis opiekuna)