

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

Wypełnioną kartę kwalifikacyjną uczestnika prosimy oddać razem z opłatą.

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa we wszystkich zajęciach podczas półkolonii letnich 2018

**NAZWA/SYMBOL IMPREZY** Półkolonia Konna w Szkółce Jeździeckiej Bystra Stajnia  
**MIEJSCE** 83-020 Wocławy w powiecie gdańskim, w gminie Cedry Wielkie

### I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIĘ:

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA .....
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA .....
3. Nr PESEL .....
5. ADRES ZAMIESZKANIA: .....
6. IMIĘ I NAZWISKO MATKI / OPIEKUNA .....  
TELEFON kom. .... praca.....
7. IMIĘ I NAZWISKO OJCA / OPIEKUNA .....  
TELEFON kom. .... praca .....
8. ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW w czasie pobytu dziecka na półkolonii  
.....
9. **Wyrażam zgodę** na wyjazd mojego syna / córki na wyżej wymienioną imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej i innych przewidzianych programem zajęć.
10. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przewóz busem mojego syna/córki na wyżej wymienioną imprezę (dotyczy dzieci powyżej 10 roku życia )
11. **Wyrażam zgodę** na robienie zdjęć/filmowanie dziecka w celu tworzenia dokumentacji z zajęć oraz pamiątkowej kroniki a następnie ich wykorzystanie na stronie internetowej, na gazetkach w szkole, a także w materiałach promujących ofertę letnią.

.....  
Miejscowość, data, podpis opiekuna

### II. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU:

**Zachowanie, choroby przewlekłe lub inne:**  
.....  
.....

**Dolegliwości lub inne objawy które występują ostatnio u dziecka:**

omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, niedosłuch, inne  
.....  
.....

**Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków** (podać nazwę leku, pokarmu

itp. ....

**Dziecko przyjmuje stale leki** (podać lek i dawkę)  
.....  
.....

**Stwierdzam**, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia i zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....  
Miejscowość, data, podpis opiekuna

### III. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH I PRZEBYTYCH CHOROBYCH

Wypełnia rodzic/opiekun/pielęgniarka na podstawie aktualnej książeczki zdrowia.

**Przebyte choroby zakaźne** : odra..... ospa.....  
różyczka ..... świnka ..... inne .....  
**Szczepienia ochronne**: Tęzec..... błonica ..... dur.....

.....  
Miejscowość, data, podpis opiekuna/pielęgniarki

### IX. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA Z PÓŁKOLONII :

1. .... tel. ....
2. .... tel. ....

.....  
Miejscowość, data, podpis opiekuna

### X. TERMINY TURNUSÓW, KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE UCZESTNIKIEM (podkreślić)

1. turnus – od 25 czerwca do 29 czerwca
2. turnus – od 2 do 6 lipca
3. turnus – od 9 do 13 lipca
4. turnus – od 16 do 20 lipca
5. turnus – od 23 do 27 lipca
6. turnus – od 30 do 3 sierpnia
7. turnus – od 6 do 10 sierpnia
8. turnus – od 13 lipca do 17 sierpnia
9. turnus – od 20 do 24 sierpnia
10. turnus – od 27 do 31 sierpnia

### XI. PRAWA I OBOWIĄZKI

1. Uczestnicy półkolonii mają obowiązek:

- przestrzegać regulaminu „Małej Holandii” podczas uczestnictwa w półkolonii,
  - przestrzegać zasad higieny osobistej i bezpieczeństwa, w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, informować wychowawcę lub kierownika półkolonii,
  - dbać o czystość i porządek oraz udostępniony sprzęt sportowy, zabawki,
  - każdego dnia uczestnik powinien posiadać strój odpowiedni do warunków pogodowych,
  - stosować się do poleceń wychowawców i kierownika półkolonii,
  - szanować swoją i cudzą własność,
  - pokrycia (przez rodziców/opiekunów) wszelkich strat materialnych przez niego spowodowanych.
2. Organizator zobowiązuje się do przeprowadzenia zajęć przez odpowiednio wykwalifikowaną kadrę nauczycieli, opiekunów i instruktorów.

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania półkolonii w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od niego lub z powodu zbyt małej ilości uczestników. W powyższym przypadku zobowiązuje się do zwrotu wpłaconej kwoty.

.....  
Miejscowość, data, podpis opiekuna