

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....



(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy - instruktora)

KARTA KWALIFIKACYJNA PROGRAMU – „WYCHOWAĆ DOBRĘGO OBYWATELA”

I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: *Harcerska Akcja Letnia (etap I) Zajęcia pozalekcyjne (etap II)*
2. Adres placówki: *33-342 Bargice –Budynek szkoły*
3. Czas trwania: *Etap I: 9 VII – 7 VIII 2007 ; Etap II – zajęcia pozalekcyjne 3 IX – 20 XII 2007*

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis organizatora placówki)

II WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania: telefon:
4. Nazwa i adres szkoły: klasa:
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
6. Liczba osób na utrzymaniu rodziców (opiekunów) (dotyczy publicznych placówek wypoczynku) w tym dzieci uczęszczających do szkół i na wyższe uczelnie.
7. Oświadczenie rodziców (opiekunów) o dochodach (dotyczy publicznych placówek wypoczynku)

	Imię i nazwisko	Nazwa i adres Zakładu pracy	Stanowisko	Dochód miesięczny (brutto)
Ojciec (opiekun)				
Matka (opiekunka)				

8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości: zł
 słownie:

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis ojca, matki lub opiekuna)

III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(miejscowość, data) "WYCHOWAĆ DOBRĘGO OBYWATELA" (podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. INFORMACJA PIELEŃNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec: błonica: dur: 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)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wycieczki za odpłatnością w wysokości: zł słownie:
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wycieczki ze względu:

(data) (podpis)

VII POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU "WYCHOWAĆ DOBRĘGO OBYWATELA"

Dziecko przebywało na (forma i adres placówki wycieczki)

od dnia : do dnia : 20. r.

(data) (czytelny podpis kierownika placówki wycieczki)

VIII INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

(miejsowość, data)

(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wycieczki)