

UWAGA !!!

RODZICE / OPIEKUNOWIE WYPEŁNIAJĄ obowiązkowo:

1. p. II
2. p. III
3. p. IV (daty z książeczki zdrowia lub ksero strony ze szczepieniami)
4. zgodę na przetwarzanie danych osobowych (*ostatni zapis*)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: „Zima w Mieście na sportowo 2016”
2. Adres: MOSiR, 05-091 Ząbki, ul. Słowackiego 21
3. Czas trwania: 08-12.02.2016 roku

Ząbki, 04.01.2016r.

(podpis organizatora wycieczki)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Data urodzenia:

Pesel .../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../.../...

3. Adres zamieszkania:

4. Nazwa i adres szkoły: klasa

Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

.....

tel. kontaktowy:

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w

wysokości.....zł słowniezł

.....
(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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

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

.....
(miejsowość, data)

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

