

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII ORGANIZOWANEJ PRZEZ
ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 26 WE WROCŁAWIU – TURNUS (10-14.02.25 r.)**

INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU:

Forma wypoczynku: pólkolonia

Adres wypoczynku: Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 26, ul. Cynamonowa 40, 51-180 Wrocław

Czas trwania wypoczynku: 10-14.02.2025 r.

Wrocław, 06.01.2025 r.

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku - <u>WYPEŁNIA RODZIC</u> 1. Imię i nazwisko dziecka..... 2. Rok urodzenia 3. Nr PESEL..... 4. Adres zamieszkania 5. Dane rodziców/opiekunów prawnych			WYPEŁNIA ORGANIZATOR WYPOCZYNKU I. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA Postanawia się: 1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek. 2. Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu: Wrocław, dn. 10.02.25 r. (podpis kierownika wypoczynku)																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 30%;"></th><th style="width: 35%;">MATKA</th><th style="width: 35%;">OJCIEC</th></tr></thead><tbody><tr><td>Imię i nazwisko</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Adres zamieszkania</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Numery telefonów</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Trzy ostatnie cyfry dowodu osobistego</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				MATKA	OJCIEC	Imię i nazwisko			Adres zamieszkania			Numery telefonów			Trzy ostatnie cyfry dowodu osobistego			II. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU Dziecko przebywało na pólkolonii w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 26 , ul. Cynamonowa 40, 51-180 Wrocław od dnia do dnia Wrocław, dn. 14.02.25 r. (podpis kierownika wypoczynku)	
	MATKA	OJCIEC																	
Imię i nazwisko																			
Adres zamieszkania																			
Numery telefonów																			
Trzy ostatnie cyfry dowodu osobistego																			
6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych dziecka, w szczeg. o potrzebach wynikających z niepełnosprawności , niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym (MOŻNA DOŁĄCZYĆ KSERO ORZECZENIA)			III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (zachorowania/urazy) Wrocław, dn.. 14.02.25 r. (podpis kierownika wypoczynku)																
7. Istotne dane o stanie zdrowia dziecka, rozw. psychofizycznym, stosowanej diecie, choroby, alergie, jazda autobusem, przyjmowane leki, okulary itp.			IV. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU Wrocław, dn.. 14.02.25 r. (podpis wychowawcy)																
8. Informacja o szczepieniach: (proszę podać rok). Tęžec..... BłonicaInne																			
Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku. Ja (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) legitymujący się dowodem osobistym (trzy ostatnie cyfry) oświadczam, że jestem opiekunem prawnym (imię i nazw. dziecka, data urodzenia) i wyrażam zgodę na jego/jej udział w pólkolonii, w terminie: 10-14.02.25r. organizowanej przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 26 oraz zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wys. 350 zł (trzysta pięćdziesiąt złotych zero groszy) (Miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)																			