

J.....

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: OBÓZ WAKACYJNY w Jantarze
2. Adres placówki wypoczynku: Ośrodek Wypoczynkowy "Bursztyn",
ul. Gdańska 4, 82-103 Jantar
3. Termin wypoczynku: **od 16 lipca do 27 lipca 2023 r.**

Mielec, 01.02.2023r.

podpis organizatora wypoczynku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Imiona i nazwiska rodziców.....
5. Telefon rodziców[opiekunów]:.....
6. Adres zamieszkania, pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)
.....

7. Informacja o problemach zdrowotnych dziecka.

Czy dziecko jest w leczeniu farmakologicznym, choroby przewlekłe, stany depresyjne,
nerwicowe.....

(miejsowość, data)

(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary),

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec..... błonica..... dur..... inne.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

(miejsowość, data)

(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

**Prosimy o zwrot wypełnionej karty kwalifikacyjnej do 26 VI 2023 osobiście
lub prosimy wysłać pocztą na adres biura**

Oświadczenie rodziców:

W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi
diagnostyczne, operacje.

(miejsowość, data)

(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

