KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku (*należy wybrać jeden moduł)*:
   - ☐ moduł POZYTYWNE FERIE W SZKOLE
   - ☐ moduł CZTERY ŻYWIOŁY
   - ☐ moduł ODLOTOWA ROBOTYKA
2. Termin wypoczynku: **od 20.01.2020 do 24.01.2020.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Pozytywna Szkoła Podstawowa im. Arkadiusza Arama Rybickiego w Gdańsku przy ulicy Azaliowej 18, 80-177 Gdańsk.

....

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
   .....
6. Numer telefonu rodziców (opiekunów) .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
   .....
   .....
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)
   .....
   .....
   o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
   tężec .....
   błonica .....
   dur .....
   inne .....
   .....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

....

(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

....

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na półkoloniach w Pozytywnej Szkole Podstawowej im. Arkadiusza Arama Rybickiego w Gdańsku przy ul. Azaliowej 18, 80-177 Gdańsk **od dnia 20.01.2020 do dnia 24.01.2020.**

..... ….....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

..... ….....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

INFORMACJE DODATKOWE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości …….. zł słownie ..... zł. .... (miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)	
MATKA: Imię i nazwisko:	
Telefon kontaktowy:	
Adres email:	
OJCIEC: Imię i nazwisko:	
Telefon kontaktowy:	
Adres email:	

Do odbioru dziecka upoważniam następujące osoby:

Imię i nazwisko, seria i numer dokumentu tożsamości	**telefon kontaktowy**

Oświadczenie:
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka .....
..... z klasy ..... . Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

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

Złożenie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu półkolonii letnich/zimowych organizowanych przez Pozytywną Szkołę Podstawową im. Arkadiusza Arama Rybickiego w Gdańsku.

Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna: ……..

Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna: ……..

W celu przyjęcia dziecka na półkolonie wymagana jest pisemna zgoda obojga rodziców/prawnych opiekunów.