

data oddania
(wypełnia Organizator)

KARTA KWALIFIKACYJNA KOLONII 2018

Organizowanego przez Centrum Tańca Wasilewski-Felska Krzysztof Wasilewski nr NIP: 739-123-08-01. ul. Obrońców Tobruku 3, 10-092 Olsztyn
Adres do korespondencji: Centrum Tańca Wasilewski-Felska, ul. Piłsudskiego 119, 05-270 Marki,
odział Warszawa TEL. 22 614 35 62, KOM. 506 173 923 adres e-mail:warszawa@dzieciecepodroze.pl

1. WNIOSEK RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIE

- a/ Imiona i nazwisko dziecka..... b/ **Pesel dziecka**.....
- c/ Data urodzenia dziecka..... d/ Adres zamieszkania dziecka
-
- e/ Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na kolonii
.....
- f/ Tel. dom. Tel. praca
- Tel. kom. e-mail:
- g/ Miejscowość oraz nr szkoły, do której uczęszcza dziecko:
..... **KLASA**.....

Proszę o skierowanie dziecka na zimowisko kolonie półkolonie biwak inna forma wypoczynku
w Ośrodku Szkoleniowo-Wypoczynkowym Orange Szkolenia w Serocku, ul. Wyzwolenia 57, 05-140 Serock
i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu na nim dziecka: **proszę krzyżykiem zakreślić odpowiedni turnus**

- SEROCK 30.07-03.08.2018 dojazd własny (Tęczowe Jednorożce; Aktywne Wakacje)**
koszt 799zł (zadatek- 150zł, I rata- 450zł do 7.04.2018, II rata- 199zł do 30.05.2018*)
- SEROCK 30.07-03.08.2018 dojazd własny (Mini Master Szef)**
koszt 869zł (zadatek- 150zł, I rata- 450zł do 7.04.2018, II rata- 269zł do 30.05.2018*)

*cena dla rodzeństwa jest o pomniejszona o **50zł** od każdego dziecka (dot. II raty).
Przy wpłacie po 30.05.2018r cena kolonii wzrasta o 100 zł

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

2. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW DZIECKA)

- a/ Ojciec (imiona i nazwisko oraz Pesel)
- adres zamieszkania, dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail):
.....
- b/ Nazwa i adres zakładu pracy Ojca:
.....
- c/ Matka (imiona i nazwisko oraz Pesel),
adres zamieszkania, dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail):
.....
- d/ Nazwa i adres zakładu pracy Matki:
.....

W przypadku jeżeli niniejszego zgłoszenia dokonuje jeden z Rodziców (Opiekunów Dziecka), dodatkowa informacja (informacja ta jest konieczna) co do zgody lub braku zgody drugiego Rodzica (Opiekuna):

3. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW DZIECKA)

Niniejszym oświadczamy, iż pełna władza rodzicielska w stosunku do dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

- a) przysługuje obojgu Rodzicom, tj.
- b) przysługuje:
(w przypadku gdy na mocy orzeczenia sądu - władza rodzicielska została powierzona tylko jednemu z Rodziców lub gdy władza któregośkolwiek z Rodziców została ograniczona lub zawieszona - konieczne jest przedłożenie takiego orzeczenia; to samo dotyczy przypadku, gdy na mocy orzeczenia sądu została ustanowiona opieka nad dzieckiem).
- c) ewentualnie inne istotne informacje dla organizatora wycieczki, dotyczące władzy rodzicielskiej:

.....
(jeżeli jest to możliwe – należy przedłożyć dokument dotyczący takich informacji).

4. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH/STANIE ZDROWIA DZIECKA – wypełnia rodzic:

- 1/ Dziecko choruje / nie choruje przewlekłe na
- 2/ Dziecko przyjmuje stale / okresowo leki
- 3/ Szczepienia ochronne (podać rok lub xero książeczki zdrowia): tężec, błonica, dur, inne
- 4/ Dziecko może być uczestnikiem kolonii w Serocku
- 5/ Zalecenia dla: * wychowawcy.....
* służby zdrowia.....

.....
Data

.....
Podpis rodziców/rodzica lub prawnych opiekunów/prawnego

5. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

a/ Przebyte choroby : oспа, różyczka, świnka, szkarlatyna, żółtaczkа zakaźna, astma, odra, inne (wymienić):

b/ Czy dziecko choruje na padaczkę?: **TAK** **NIE** (niepotrzebne skreślić)

c/ Czy dziecko choruje na cukrzycę?: **TAK** **NIE** (niepotrzebne skreślić)

d/ Czy u dziecka wystąpiły w ubiegłym roku lub występują nadal: drgawki, utraty przytomności, nocne moczenie, zaburzenia równowagi, omdlenia, bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, szybkie męczenie, inne? (wymienić):

e/ Czy dziecko przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy są przeciwwskazania dotyczące ćwiczeń fizycznych, pływania, przebywania na słońcu, mrozie?

f/ Dziecko jest nieśmiałe ma trudności w nawiązywaniu kontaktów
jest nadpobudliwe inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka:

.....
.....

g/ Dziecko jest uczulone: **TAK** **NIE** (niepotrzebne skreślić)

Jeżeli tak, proszę podać na co, jakie przyjmuje leki i rodzaj pokarmu:

.....
.....

h/ Jazdę samochodem znosi: dobrze źle

i/ Inne istotne informacje o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie dziecka

.....
.....

j/ Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....
.....

Oświadczam, iż podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie jego pobytu w placówce wypoczynku.

.....
Data

.....
Podpis rodziców/rodzica lub prawnych opiekunów/prawnego opiekuna

6. UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU W CZASIE POBYTU NA KOLONII

(Proszę wypełnić nawet w przypadku, jeśli dziecko nie przyjmuje na stałe leków).

Upoważniam wychowawcę /lekarza do podawania leków mojemu dziecku (w przypadku choroby dziecka, bądź lekarstw stałych) podczas kolonii w Serocku

Imię i nazwisko dziecka

w dniach 30 lipca – 3 sierpnia 2018r.

Informacje o sposobie podawania lekarstw przekażę wychowawcy w dniu wyjazdu dziecka na wypoczynek.

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
miejsceowość, data

.....
Podpis rodziców/rodzica lub prawnych opiekunów/prawnego opiekuna /nr dokumentu tożsamości

7. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Wyrażam zgodę na kąpiel w basenie/jeziorze/morzu mojego syna /córki w czasie pobytu na w/w wypoczynku pod opieką ratownika.

.....
miejsceowość, data

.....
Podpis rodziców/rodzica lub prawnych opiekunów/prawnego opiekuna /nr dokumentu tożsamości

8. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ OSOBY INNE NIŻ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE (Proszę wypełnić w przypadku, jeśli po przyjeździe z kolonii dziecko nie będzie mogło być odebrane osobiście przez rodzica lub prawnych opiekunów)

Ja, , upoważniam
Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

.....,
Imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko,
legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym numer:.....,
do odbioru mojego dziecka
Imię i nazwisko dziecka

w dniu po powrocie z kolonii organizowanego przez Centrum Tańca Wasilewski-Felska
Krzysztof Wasilewski i tym samym zwalniam od tego momentu organizatorów wypoczynku oraz wychowawcę
z odpowiedzialności za moje dziecko.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodziców lub prawnych opiekunów

9. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU
Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować Uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania Uczestnika na wypoczynek ze względu na:

.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

10. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU W DANYM TERMINIE ALBO INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O SKRÓCENIU TEGO POBYTU

Dziecko przebywało na kolonii w Serocku, ul. Wyzwolenia 57.
w terminie 30 lipca – 3 sierpnia 2018r.

.....
.....
.....
miejsowość, data
(podpis kierownika wypoczynku)

11. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
miejsowość, data
(podpis wychowawcy wypoczynku)

