

**KARTA KWALIFIKACYJNA KOLONII 2018**

Organizowanego przez Centrum Tańca Wasilewski-Felska Karolina Felska nr NIP: 739-123-07-93.  
Ul. Obrońców Tobruku 3 10-092 Olsztyn tel. 89 522 23 32 Adres e-mail: olsztyn@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  
Domu Wczasowym VIS w Jastrzębiej Górze ul. Królewska 13 84-104 Jastrzębia Góra w terminie 24.06 – 04.07.2018r i  
zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu na nim dziecka: **proszę krzyżykiem zakreślić odpowiedni turnus**

VIS, Jastrzębia Góra **dojazd własny**  
koszt 1699zł (zadatek- 150zł, I rata- 950zł do 7.04.2018, II rata- 599zł do 30.05.2018\*)

VIS, Jastrzębia Góra **Wyjazd autokarem z Olsztyna, Ostródy**  
koszt 1819zł (zadatek- 150zł, I rata- 950zł do 7.04.2018, II rata- 719zł do 30.05.2018\*)

VIS, Jastrzębia Góra **Wyjazd autokarem z Elbląga**  
koszt 1799zł (zadatek- 150zł, I rata- 950zł do 7.04.2018, II rata- 699zł do 30.05.2018\*)

VIS, Jastrzębia Góra **Wyjazd autokarem z Mławy (przy min. 10 osobach)**  
koszt 1899zł (zadatek- 150zł, I rata- 950zł do 7.04.2018, II rata- 799zł do 30.05.2018\*)

\*cena dla rodzeństwa jest o pomniejszona o **50zł** od każdego dziecka (dot. II raty). Przy wpłacie po 30.05.2017r  
cena kolonii wzrasta o 100 zł.

\*\* przy zakupie wycieczki fakultatywnej do Parku Edukacyjnego ZOO – Egzotyczne Kaszuby obowiązuje dopłata 65  
zł płatna z I ratą

.....  
(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 dołączyć xero z książeczki zdrowia): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne.....

4/ Dziecko może być uczestnikiem kolonii w Jastrzębiej Górze

5/ Zalecenia dla: \* wychowawcy.....

\* służby zdrowia.....

.....  
Data

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

### 5. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

a/ Przebyte choroby : ospa, różyczka, świnka, szkarlatyna, żółtaczką zakaźną, 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, łęki 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 Jastrzębiej Górze

*Imię i nazwisko dziecka*

w dniach od 24 czerwca 2018 do 4 lipca 2018 . 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.

.....  
*miejsowość, 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.

.....  
*miejsowość, 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  
Karolina Felska i tym samym zwalniam od tego momentu organizatorów wycieczki 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 wycieczkę  
 odmówić skierowania Uczestnika na wycieczkę ze względu na:

.....  
.....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis organizatora wycieczki)*

**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 Jastrzębiej Górze ul. Królewska 13, 84-104 w terminie 24.06.2018 – 04.07.2018

.....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis kierownika wycieczki)*

**11. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis wychowawcy wycieczki)*

