

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

Adres do korespondencji: Centrum Tańca Wasilewski-Felska Karolina Felska nr NIP: 739-123-07-93.
Ul. Słowackiego 2/pok. 205, 24-100 Puławy, pulawy@wasilewski-felska.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 kolonie obóz półkolonie biwak inna forma wypoczynku

W Ośrodku Wypoczynkowym ŁUCZNIK ul. Spacerowa 11

w Sielpii 26-200 Końskie w terminie 07.07 – 13.07.2018 r i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu na nim dziecka:

- ŁUCZNIK, Sielpia **Dojazd autokarem z Puław**
koszt 1349 zł (zadek- 150 zł, I rata- 550 zł do 7.04.2018, II rata- 649 zł do 30.05.2018*)
- ŁUCZNIK, Sielpia **Dojazd autokarem z Lublina**
koszt 1349 zł (zadek- 150 zł, I rata- 550 zł do 7.04.2018, II rata- 649 zł do 30.05.2018*)
- ŁUCZNIK, Sielpia **Dojazd własny**
koszt 1199 zł (zadek- 150 zł, I rata- 550 zł do 7.04.2018, II rata- 499 zł 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): tężec, błonica, dur, inne

4/ Dziecko może być uczestnikiem kolonii w Sielpii

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, 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 Sielpii

Imię i nazwisko dziecka

w dniach od 7 lipca do 13 lipca 2018 . Informacje o sposobie podawania leków przekażę wychowawcy w dniu wyjazdu dziecka na wypoczynek.

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

.....
miejscowość, 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.

.....
miejscowość, 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.

.....
miejsce, data

.....
podpis rodziców lub prawnych opiekunów

9. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się:

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

.....
.....

.....
miejsce, data

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Dziecko przebywało na kolonii w Ośrodku Wycieczkowym ŁUCZNIK ul. Spacerowa 11 w Sielpii 26-200 Końskie w terminie 07.07.2018 – 13.07.2018r.

.....

.....
miejsce, data

.....
(podpis kierownika wycieczki)

11. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....

