

**KARTA KWALIFIKACYJNA PÓŁKOLONII 2018 – TURNUS III – W RYTMIE WAKACJI**

Organizowanego przez Centrum Tańca Crea Dance Karolina Felska Krzysztof Wasilewski sp. j.

Ul. Obrońców Tobruku 3 10-092 Olsztyn tel. 798 051 051 ; 89 522 23 32

Adres e-mail: polkolonie@eranova.pl

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

- 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 półkolonii
- f/ Tel. dom. .... Tel. praca .....
- Tel. kom. .... e-mail: .....
- g/ Miejscowość oraz nr szkoły, do której uczęszcza dziecko:  
..... **KLASA**.....

Proszę o skierowanie dziecka na półkolonię, w terminie od **09.07.2018** do **13.07.2018** w Eranova – Miejscu Kreatywnej Aktywności i zobowiązuje się do uiszczenia kosztów uczestnictwa w nim dziecka w wysokości **429 zł** słownie: **czterysta dwadzieścia dziewięć złotych**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**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 któregokolwiek 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

- 1/ Dziecko choruje / nie choruje przewlekle na .....
- 2/ Dziecko przyjmuje stale / okresowo leki .....
- 3/ Szczepienia ochronne (podać rok lub dołączyć xero karty szczepień): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne .....
- 4/ Dziecko może być uczestnikiem półkolonii w Eranova
- 5/ Zalecenia dla: \* wychowawcy.....  
\* służby zdrowia.....

.....  
Data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

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

a/ Przebyte choroby : ospa, różyczka, świnka, szkarlatyna, żółtaczka 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 sposobieniu 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 PÓŁKOLONII

(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 półkolonii w Eranova

*Imię i nazwisko dziecka*

w dniach od 9 lipca 2018 do 13 lipca 2018r. Informacje o sposobie podawania lekarstw prześlę wychowawcy w pierwszym dniu półkolonii

**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 ..... półkolonii organizowanego przez Centrum Tańca Crea Dance 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 WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

**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 WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYCIECZKI W DANYM TERMINIE ALBO INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O SKRÓCENIU TEGO POBYTU**

Dziecko przebywało na półkolonii w Eranova ul. Obrońców Tobruku 3, 10-092 Olsztyn w terminie 09.07.2018 –  
13.07.2018

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### **11. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI**

.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

### **12. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA PÓŁKOLONII**

(dane o ewentualnych zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

---

I. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

**Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

1. W niniejszej karcie kwalifikacyjnej podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
2. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki w wysokości i terminach określonych w Umowie-Zgłoszenie.
3. Zapoznałem się i akceptuję ofertę i program w/w wycieczki, które stanowią integralną część Umowy-Zgłoszenie. Przyjmuję do wiadomości, że:
  - a) W/w impreza odbywa się bez uczestnictwa przewodnika i pilota wycieczek.
  - b) Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu wycieczki, do regulaminu ośrodka/hotelu, gdzie organizowany jest wypoczynek oraz do poleceń wychowawców.
  - c) Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację.
  - d) Koszty leków, w przypadku, gdy dziecko jest w trakcie leczenia lub wymagane jest podanie leku (antybiotyku) o wartości przekraczającej 20zł, ponoszą rodzice.
  - e) Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas trwania półkolonii.
  - f) Uczestników wycieczki obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających oraz zażywania leków bez nadzoru wychowawców.
  - g) W przypadku rażącego naruszenia przez Uczestnika regulaminu wycieczki stwarzającego zagrożenie dla bezpieczeństwa osobistego lub mienia pozostałych Uczestników lub osób trzecich lub zakłócającego wycieczkę tych osób, dany uczestnik może zostać wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
  - h) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z organizacją wycieczki oraz dla potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2014r. nr 101, poz. 1182 z późn. zm., w tym jej art. 23 ust. 1 pkt. 1).

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