

#### IV. Informacja wychowawcy klasy o uczniu.

.....  
.....  
.....

.....  
pieczęć szkoły

.....  
podpis

#### V. Informacja pielęgniarki szkolnej.

1. Szczepienia przeciw tężcowi .....
2. Stan skóry / włosów .....
3. Inne uwagi.....

.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis

#### VI. Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

Dziecko przebywało na placówce od ..... do .....

.....  
pieczęć i podpis kierownika obozu

Tomasz Król Vivid Sport  
ul.Pilotów 61/2 31-462 Kraków  
www.vividsport.pl  
tel. 012-417-27-27;  
0501-749-996

### **KARTA KWALIFIKACYJNA** **uczestnika wypoczynku**

1. Kolonia letnia, obóz, zimowisko w .....
2. Czas pobytu w placówce od ..... do .....
3. Zwrot karty do dnia: .....

#### **Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na placówkę wypoczynku.**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....Nr Pesel.....
3. Adres zamieszkania (podać kod) .....  
..... tel. ....
4. Nazwa i adres szkoły – klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na placówce  
wypoczynku .....
6. tel. ....
7. Adres e-mail: .....

*Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb marketingowych firmy VIVID SPORT*

.....  
data

.....  
podpis rodziców (opiekunów)

## II. Dodatkowe warunki uczestnictwa.

1. Uczestnik powinien zabrać ze sobą ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.), ewentualnie dodatkowe wyposażenie zgodnie z ofertą.
2. Uczestnik zobowiązany jest do zabrania dowodu tożsamości: legitymacji szkolnej.
3. Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do regulaminu placówki oraz poleceń wychowawców, a także uczestniczyć we wszystkich organizowanych imprezach.
4. W przypadku poważnego naruszenia obowiązującego regulaminu (np. spożywanie alkoholu i przebywanie pod jego wpływem, palenie tytoniu, samowolne oddalanie się, agresja) uczestnik zostanie odesłany do domu na koszt rodziców. Uwaga! Organizator nie zwraca pieniędzy za nie wykorzystany pobyt.
5. Uczestnik (rodzice) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy.
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za przedmioty wartościowe należące do uczestników obozu.
7. W przypadku rezygnacji, przepada zaliczka wpłacona w wysokości 50% kosztu.
8. Organizator ubezpiecza uczestników obozu od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....  
data

.....  
podpis rodzica (opiekuna)

## III. Informacja rodziców o dziecku

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Przebyte choroby\* podać w którym roku życia): odra ....., ospa ....., różyczka ....., świnka ....., szkarlatyna ....., żółtaczkę zakaźną ....., choroby nerek (jakie)....., choroby reumatyczne ....., astma ....., padaczka ....., inne choroby .....
3. U dziecka\* występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne .....
4. Dziecko\* jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka .....
5. Dziecko jest uczulone: tak, nie\* (jeśli tak, podać rodzaj pokarmu lub nazwę leku) .....
6. Jazdę samochodem znosi\*: dobrze, źle.
7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka .....

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

**Potwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje**

**o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce wypoczynku. W przypadku ukrycia choroby przewlekłej oraz nie zabezpieczenia dziecka w potrzebne mu leki, ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko w trakcie pobytu na placówce oraz pokryję wszelkie koszty leczenia.**

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis rodzica lub opiekuna