

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU B.P. Funclub

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

Agent
Agent

1. Forma **obóz młodzieżowy**
2. Kraj/Miejscowość
3. Czas trwania

.....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Adres zamieszkania telefon

Nazwa i adres szkoły klasa

Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

..... telefon

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości zł słownie

.....
(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNA) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....
(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica, dur, inne

.....
(data) (podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun).

.....
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....
(data)(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na..... (forma i adres miejsca wycieczki) od dnia do dnia 2r.

.....
(data)(czytelny podpis kierownika wycieczki)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
(miejscowość, data)(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka .

.....
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

Ważne:

Najpóźniej na 7 dni przed wyjazdem kopię wypełnionej karty należy dodać do panelu Twoja rezerwacja – dokumenty (na stronie: www.obozymłodzieżowe.pl/rezerwacja) lub przesłać na adres: umowy@funclub.pl, lub na adres biura: **Funclub, ul. Grunwaldzka 399, 60-173 Poznań**. Uczestnik Obozu koniecznie musi wziąć na wyjazd oryginał uzupełnionej i podpisanej karty oraz dokument uprawniający do przekraczania granicy (ważny paszport lub dowód osobisty). W razie pytań jesteśmy do dyspozycji – **tel. 61 66 28 616**.