

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **Ferie letnie w szkole – półkolonie 2019: Mali odkrywcy wielkiego Szczecina i jego okolic.**
2. Adres: **Szkoła Podstawowa nr 3, ul. Reymonta 23, 71-276 Szczecin tel. 91 48 730 32**
3. Czas trwania wypoczynku: **od 24.06.2019r. do 05.07.2019 r.**

Szczecin,.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis/pieczęć organizatora wypoczynku)

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

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania ..... telefon .....
4. Nazwa i adres szkoły dziecka: .....
5. PESEL:.....klasa.....
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:  
.....  
.....telefon .....

Szczecin, .....  
(miejsowość, data)

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

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. choroby, 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 W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

.....  
(data)

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

#### **IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**

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

.....  
.....

.....  
(data)

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

#### **V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku.
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu.....
3. Wpłatę w wysokości 280 zł dokonano/nie dokonano we wskazanym czasie tj. do 10 czerwca 2019r.

.....  
(data)

.....  
(podpis)

#### **VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na półkolonii – Ferie letnie w szkole 2018, **Szkoła Podstawowa nr 3, ul. Reymonta 23, 71-276 Szczecin od 25.06.2018r. do 29.06.2018 r.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

#### **VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy)

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

.....  
(data)

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

**IX Uwagi:**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy)

**Zgoda - oświadczenie rodziców/opiekunów na udział dziecka w zadaniu  
„Ferie letnie 2019 w szkole – półkolonie” realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 3,  
ul. Reymonta 23, 71-276 w Szczecinie**

- **Wyrażam zgodę** na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....(wpisać TAK lub NIE)

- **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:
  - danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego),
  - wizerunku mojego dziecka w publikacjach oraz na stronie internetowej szkoły

przez Szkołę Podstawową nr 3, ul. Reymonta 23, 71-276 w Szczecinie w zakresie realizacji zadania Ferie letnie 2019 w szkole – półkolonie zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).....  
(wpisać TAK lub NIE)

- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem półkolonii Ferie zimowe w szkole.  
.....(wpisać TAK lub NIE)
- Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w proponowanych formach zajęć.....(wpisać TAK lub NIE)
- Dziecko może samodzielnie wracać do domu.....(wpisać TAK lub NIE)

Oświadczam, że do dnia 10.06.2019 r. dokonam wpłaty na wskazane konto szkoły kwoty 280 zł tytułem udziału mojego dziecka w półkolonii.

Brak zaksięgowanej wpłaty w wyznaczonym terminie skutkuje skreśleniem zgłaszanej osoby z listy uczestników półkolonii.

Oświadczam, że w trakcie półkolonii moje dziecko będzie odebrane z zajęć nie później niż o godz. 16.00

.....  
(data)

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