

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wycieczki:

1. Forma wycieczki – półkolonia, Wakacyjna Placówka Edukacyjna

2. Termin wycieczki:

13.08.2018 – 31.08.2018 (pon. - pt.) w godz. 7:30 – 15:30

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Szkoła Podstawowa Specjalna Nr 177, ul. Szczęśliwicka 45/47

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:.....

3. Rok urodzenia.....

4. Adres zamieszkania ucznia.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów

.....

.....

6. Numery telefonów rodziców/opiekunów.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica
dur.....
inne

9. Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?.....

III. POWRÓT UCZNIĄ DO DOMU:

- uczeń samodzielnie wraca do domu **tak/nie***,

- uczeń będzie odbierany przez:

1).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, kontakt telefoniczny)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, kontakt telefoniczny)

Zgłaszam pobyt ucznia w terminie.....

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za posiłki w wysokości 7 zł dziennie.*

Uczeń jest zwolniony z opłaty za posiłki.*

Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

(data)

(podpis rodziców/opiekunów)

*Niepotrzebne skreślić