

KARTA UCZESTNIKA KOLONII „WAKACJE ARTYSTYCZNE 2026”

I. Informacja organizatora wypoczynku.

Nazwa oferty :	„Wakacje Artystyczne 2026”
Organizator:	Beata Kurda Studio Edukacji Pozaszkolnej i Artystycznej ART DRAMA ul. Świerkowa 3A/3, 05-091 Ząbki
Forma wypoczynku:	Kolonie, warsztaty artystyczne.
a) Placówka wypoczynku (turnusy I - IV):	Agroturystyczny Dom Wypoczynkowy „ZBÓJNIK”
Miejsce placówki (turnusy I - IV):	ul. ks. Ludwika Mizery 10, 34-521 Ząb
b) Placówka wypoczynku (turnus V):	Dom Wypoczynkowy „JAROSZE”
Miejsce placówki (turnus V):	ul. Jarosze 12, 34-521 Ząb
Termin pobytu - *zaznaczyć właściwy turnus::	* Turnus I: 28 czerwca – 11 lipca 2026 r. (DW Zbójnik) * Turnus II: 12 lipca – 25 lipca 2026 r. (DW Zbójnik) * Turnus III: 26 lipca – 8 sierpnia 2026 r. (DW Zbójnik) * Bonus Turnus: 12 lipca – 25 lipca 2026 r. (DW JAROSZE)

II. Wniosek rodziców/opiekunów o skierowanie dziecka na placówkę wypoczynku

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia: PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail rodzica/opiekuna:

Nazwa i adres szkoły: Klasa:

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka:

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....

Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów):

III. Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka i szczególnych potrzebach/zaleceniach oraz rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie.

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy w ostatnich latach przeżyło poważne choroby i czy było w związku z tym hospitalizowane itp.)

.....

.....

Informacja o szczepieniach ochronnych, wraz z podaniem roku (lub przedstawienie książeczki zdrowia z wpisem):

tęzec błonica inne

IV. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

.....

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA:

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) siebie i zgłaszane dziecko z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W KOLONIACH „WAKACJE ARTYSTYCZNE 2026”. Akceptuję jego warunki i konsekwencje związane z ewentualnym złamaniem go przez uczestnika.
2. Oświadczam iż stan zdrowia zgłoszonego uczestnika nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala na zwiększony wysiłek fizyczny podczas wyjazdu wakacyjnego.

Data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego:

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:

.....

.....

* Niepotrzebne skreślić

Data i podpis Organizatora:

VI. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu dziecka w placówce wypoczynku

Uczestnik przebywał pod adresem wymienionym w p. I:

- w terminie wymienionym w p. I karty kwalifikacyjnej.
- w innym terminie: od dnia do dnia

Data i podpis kierownika wypoczynku:

VII. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu w placówce wypoczynku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis kierownika wypoczynku:

VIII. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy o dziecku podczas pobytu w placówce wypoczynku.

.....

.....

.....

Miejscowość, data i podpis wychowawcy: