# KARTA UCZESTNIKA KOLONII „WAKACJE ARTYSTYCZNE 2020”

## III turnus 26.07-08.08.2020 r.

## I. Informacja organizatora wypoczynku.

| | |
|---|---|
| Nazwa oferty : | „Wakacje Artystyczne 2020” |
| Organizator: | Beata Kurda Studio Edukacji Pozaszkolnej i Artystycznej ART DRAMA<br>ul. Świerkowa 3A/3, 05-091 Ząbki |
| Forma wypoczynku: | Kolonia, warsztaty artystyczne |
| Placówka wypoczynku: | Agroturystyczny Dom Wypoczynkowy „ZBÓJNIK” |
| Miejsce placówki: | ul. ks. Ludwika Mizery 10, 34-521 Ząb |

## 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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy w ostatnich latach przebyło poważne choroby i czy było w związku z tym hospitalizowane itp.)

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

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

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

1. **Po zapoznaniu się z programem imprezy, zakresem usług, świadczeń i cen oraz ogólnymi warunkami uczestnictwa, zgłaszam udział dziecka w placówce wypoczynku w miejscu i terminie podanym powyżej.**
2. **Oświadczam, że zapoznałem(am) siebie i zgłaszane dziecko z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W KOLONII „WAKACJE ARTYSTYCZNE 2020”. Akceptuję w pełni warunki Regulaminu i konsekwencje związane z ewentualnym złamaniem go przez uczestnika.**
3. **Oświadczam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wynikających z powyższych zaleceń, a także ewentualnych kosztów zakupu leków dla mojego dziecka.**
4. **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:** … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

*Wypełnia Organizator*

## 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 pobytu dziecka w placówce wypoczynku

Dziecko przebywało:

od dnia … … … … … … … … … … … … … … … do dnia … … … … … … … … … … … … … … … …

Data i podpis kierownika placówki wypoczynku: … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

## VII. Informacje o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu w placówce wypoczynku

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

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

** Organizator informuje rodziców o ewentualnym leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.*

Data i podpis kierownika placówki wypoczynku: … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

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

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

Miejscowość, data i podpis wychowawcy: … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …