



SZKOŁA TENISA

Tomasz PiekarSKI

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki oraz termin wycieczki (odpowiednie zaznaczyć)

- półkolonie turnus I - 28.06 - 02.07.2021 półkolonie turnus IV - 19.07 - 23.07.2021
 półkolonie turnus II - 05.07 - 09.07.2021 półkolonie turnus V - 26.07 - 30.07.2021
 półkolonie turnus III - 12.07 - 16.07.2021

2. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Zespół Szkół Ekonomiczno-Usługowych, ul. Derdowskiego 1, 77-100 Bytów

(miejsce, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

3. Data urodzenia dziecka:

.....

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....

6. Numer telefonu rodziców uczestnika wycieczki:

.....

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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary?)

.....

.....

.....

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

tyfus....., błonica.....

dur....., inne

oraz 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 2015 r.poz. 2135, z późn. zm.))

.....
(data, podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:.....

.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał. Zespół Szkół Ekonomiczno Usługowych, Derdowskiego 3, 77-100 Bytów od dnia do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

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

V. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

Oświadczenie rodziców (opiekunów) dotyczące samodzielnego powrotu dziecka z pólkolonii do domu: (jeżeli niepotrzebne- skreślić)

Oświadczam, że moje dziecko będzie wracać samodzielnie do domu po zakończeniu zajęć na pólkolonii sportowej (godzina 15:00) w dniach Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka w dniach..... z pólkolonii sportowej organizowanej przez Szkołę Tenisa Tomasz Piekarski. Miejsce odbioru: ZSEU Bytów. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z pólkolonii przez wskazaną wyżej osobę.

D. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA	
Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego	
1	
2	
3	

.....

(data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE*

Ja, oświadczam, że moje dziecko,

(imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna)

(imię i nazwisko Uczestnika)

będące uczestnikiem letnich półkolonii sportowych organizowanych przez Szkołę Tenisa Tomasz Piekarski, w dniu rozpoczęcia turnusu jest zdrowe, nie ma objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem turnusu, nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

Ja, jako Rodzic/Opiekun odprowadzający uczestnika na turnus warsztatów oświadczam, że jestem zdrowy/a, bez żadnych objawów choroby zakaźnej, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem turnusu nie zamieszkiwałem/łam z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

.....

(data i podpis Rodzica / Opiekuna)

**Oświadczenie należy dostarczyć do rąk własnych trenerowi przyjmującemu dziecko na turnus w dniu rozpoczęcia turnusu.*