

Karta Kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku

I. Informacje dotyczące wypoczynku

- 1. Organizator: Akademia Karate Tradycyjnego Niepołomice
ul. Grunwaldzka 15 d, 32-005 Niepołomice
- 2. Adres placówki: Ośrodek Wypoczynkowy „Neptun”
ul. Promenada 1, 78-111 Sianożęty
- 3. Termin obozu: 25.07.2025 - 03.08.2025
- 4. Forma wypoczynku: obóz sportowy

Data podpis organizatora

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku:

Nazwisko i imię
PESEL.....
Data urodzenia
Adres zamieszkania:

Prawny opiekun [ojciec, matka, ustanowiony]

Nazwisko i imię
Telefon
Adres w czasie pobytu dziecka na obozie.....

III. Informacja o stanie zdrowia dziecka

- 1. Uczulenia
- 2. Choroba lokomocyjna (tak), (nie)*
- 3. Czy nosi (*podkreśl) okulary, soczewki, aparat ortodontyczny,
- 4. Moczenie nocne (tak), (nie)*
- 5. Specjalna dieta (tak), (nie)*
- 6. Rodzaj diety
- 7. Data szczepienia przeciw Tężcowi: Tak* nie*
data.....
- 8. Stosowane leki, sposób podania leków

Przeciwwskazania
.....
.....

Wyrażam zgodę na podanie wymienionych leków w trakcie pobytu dziecka na obozie

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

FORMALNOŚCI PRAWNE

W przypadku wystąpienia nagłej choroby wymagającej leczenia szpitalnego, zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, będąc pełnoprawnym opiekunem dziecka, wyrażam zgodę na proponowane leczenie.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

IV. Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika wypoczynku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki

Przekładając powyższe, wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie sportowym, akceptuję zasady uczestnictwa, regulamin obozu i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów obozu.

.....
data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* właściwe podkreślić

V. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się:
☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....
Data Podpis organizatora

VI. Potwierdzenie pobytu uczestnika w miejscu wypoczynku

Uczestnik przebywał na obozie : Ośrodek Wypoczynkowy „Neptun” ul. Promenada 1, 78-111 Sianożęty

od dnia 2025 r.
do dnia 2025 r.

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

VII. Informacja o stanie zdrowia uczestnika w czasie pobytu w placówce wypoczynku (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
Miejscowość, data (podpis kierownika wypoczynku)

VIII. Informacja i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące pobytu uczestnika

.....
Miejscowość, data (podpis wychowawcy wypoczynku)