



AKADEMIA BRAMKARSKA

TOTAL GOALKEEPING

UL. LEGNICKA 65

54-206 WROCŁAW

NIP 8952012049

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

TOTAL SUMMER CAMP 2019\*

**\*w przypadku pełnoletnich uczestników karta może zostać wypełniona przez nich samodzielnie**

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU\*

1. Forma wycieczki – obóz sportowy
2. Adres: Hotel STRAGONA, al. Wojska Polskiego 47, 35: 58-150 Strzegom
3. Czas trwania wycieczki – od 30.06.2019 do 06.07.2019r.

Wrocław, .....  
(miejsowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka - .....
2. Data urodzenia - .....
3. Wysokość ciała - ..... Masa ciała - .....
4. PESEL - .....
5. Adres zamieszkania - .....
6. Nazwa i adres szkoły - ..... klasa .....
7. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce - .....
8. Telefon - .....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki w wysokości - ..... zł

.....  
(miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....  
.....  
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....  
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)



**IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy lub rodzica – opiekuna)

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia organizator)**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na obozie sportowym w Hotel STRAGONA, al. Wojska Polskiego 47, 35; 58-150 Strzegom w terminie od 30.06.2019 do 06.07.2019r.

.....

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

**Wersję oryginalną należy mieć przy sobie w dniu przyjazdu na obóz!**