



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 21.07.2019 do 27.07.2019r.

Wrocław,
(miejsce, 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

.....
(miejsce, 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 21.07.2019 do 27.07.2019r.

.....

.....
(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!