

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ANIMACJI CZASU WOLNEGO - Fundacja Just4Fit

Termin/Turnus:

Cena:

1. Informacje organizatora o wypoczynku:

- Forma wypoczynku: półkolonie/ animacja czasu wolnego / darmowe projekty
- Dane organizatora: Fundacja Just4Fit
- Adres: 62-090 Rokietnica, ul. S.F. Kowalskiej 3

2. Dane dziecka

* Imię i nazwisko:

* Rok urodzenia:

* Pesel

* Adres zamieszkania.....

* Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego itp.
.....
.....

* Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (uczulenia, stałe leki, dawki, okulary, aparat słuchowy, ortodontyczny)
.....
.....

* Szczepienia ochronne wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

Tężec:

Błonica:

Dur:

Inne:

3. Dane rodziców/opiekunów

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

OŚWIADCZENIE:

- Oświadczam, że moje dziecko jest / nie jest *ubezpieczone od następstw nie-szczęśliwych wypadków na rok szkolny 2026. W razie braku ubezpieczenia zobowiązuje się do indywidualnego ubezpieczenia dziecka.
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć.
- W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
- Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.
- Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka we wszystkich formach zajęć i wycieczkach.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / dzieci / w materiałach reklamowych organizatora wycieczki.

4. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

Imię i nazwisko (numer dokumentu tożsamości):

.....

Data i podpis rodzica (opiekuna):

.....

DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W ANIMACJI CZASU WOLNEGO FUNDACJI JUST4FIT:

Postanawia się:

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

.....
.....

Podpis organizatora wycieczki;

.....

Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika w miejscu animacji:

.....

Informacje kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika w czasie trwania wycieczki oraz chorobach przebytych w jego trakcie:

.....
.....

Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika:

.....
.....

Podpis i data:

.....