**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku „Lato w mieście”

 Szkoła Podstawowa im. M. Fogga w Złotokłosie

2. Adres ul. Traugutta 10, 05-504 Złotokłos

3. Czas trwania wypoczynku od **30.06.2025r.** do **11.07.2025r.**

Złotokłos, ………………… ..........................

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka .......................................................................................................

2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) ………………………………………….………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

3. Data urodzenia ....................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Pesel

5. Adres zamieszkania ....................................................................................................................................................

 klasa ............................

6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

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

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

7. Telefon do rodziców (opiekunów) …………………………………………………………..............................................................

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

………………………………..…..…………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………...…………………………………………….………………………...…

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

tężec …………………………………………………………………..………………………

błonica …………………………………………………………………………………….……

inne ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………..………………………………………………………………………….……

 Proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka na *(zaznacz właściwe):*

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów żywienia dziecka w wysokości:

* 100 zł – za tydzień półkolonii (bez możliwości odliczenia nieobecności)
* 200 zł - za 2 tygodnie półkolonii (bez możliwości odliczenia nieobecności)

Złotokłos, ...................... ………………………………………....................

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wyrażam zgod**ę **na przetwarzanie danych osobowych zawartych karty kwalifikacyjnej w zakresie niezb**ę**dnym dla bezpiecze**ń**stwa i ochrony zdrowia dziecka.**

 ....................... ………………………………………………..

(data) (podpis rodzica lub opiekuna)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się

 zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

 odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

 Uczestnik przebywał ......................................................................................................................

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) .............................. do dnia (dzień, miesiąc, rok) .............................

............................ …………………………….............................

 (data) (podpis kierownika wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................ ……………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)