

BIURO PODRÓŻY „Travel With Extreme Homies” Anna Ackermann

41-400 MYSŁOWICE UL. Wielka Skotnica 84/2

Nip 725-186-28-43,

Wpis do rejestru OTIPR Nr 845

tel: 537 406 602

biuro@ehschool.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU*Należy zabrać ze sobą i przekazać wychowawcy na zbiórce wyjazdowej, lub wcześniej wysłać oryginał do biura (biuro@ehschool.pl)***I. OBÓZ**

Nazwa wyjazdu:.....

Termin

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia

Nr Pesel dziecka.....Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres szkoły klasa

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....Tel. kom rodziców..... e-mail do rodziców.....@.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA i OŚWIADCZENIE RODZICÓW

(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 w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.....
(podpis matki lub ojca lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne lub przeprowadzenie koniecznego zabiegu operacyjnego w czasie pobytu dziecka na obozie.

.....
(podpis matki lub ojca lub opiekuna)**IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH** lub ksero / przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....
(data).....
(podpis pielęgniarki)**V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY**

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

.....
(data).....
(podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)**VI. ZAMÓWIENIA I POZOSTAŁE INFORMACJE**

- Zapewniam własny przywóz / odbiór dziecka do
- Proszę o wystawienie faktury
- Rezygnuję z wystawienia faktury

Proszę o wystawienie faktury na:

(dokładna nazwa nabywcy, adres: kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lok., NIP)

Upoważniam do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości

Słownie..... zł

.....

(data)

.....

(podpis matki lub ojca lub opiekuna)

VII. WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE

- 1.Uczestnik kolonii/obozu jest zobowiązany stosować się do regulaminów obowiązujących w ośrodku, gdzie obóz jest zorganizowany oraz do poleceń wychowawców i kierownika.
- 2.Uczestnik obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
- 4.Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za pieniądze, sprzęt elektroniczny, aparaty fotograficzne, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe nie oddane do depozytu, a także rzeczy pozostawione przez uczestnika.
- 4.Zabrania się uczestnikom oddalania się od swoich grup, opuszczania terenu ośrodka bez zgody wychowawcy, kierownika.
- 5.Na obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i zażywania środków odurzających.

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami uczestnictwa, zobowiązując się do ich przestrzegania.

.....

(podpis matki lub ojca lub opiekuna)

.....

podpis uczestnika koloni / obozu

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy-instruktora)

X. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie w

od dnia do dnia

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)