



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII 2024

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Nr turnusu:
2. Termin wycieczki –
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Ognisko Pracy Pozaszkolnej w Mikołowie
ul. Miarki 9
43-190 Mikołów

Mikołów, dn.....

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Data urodzenia
4. Numer PESEL uczestnika półkolonii.....
5. Adres zamieszkania:
.....
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
.....
.....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki
.....
.....

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

.....
.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem)

.....
.....

10. Upoważniam :..... do odbioru mojego dziecka po zakończonych Półkoloniach o godzinie 15.00.

11. Wyrażam zgodę na uwiecznianie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Mikołowie.

12. **Zezwalam/ Nie zezwalam** na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonych Półkoloniach o godzinie 15.00 i oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo po opuszczeniu budynku Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Mikołowie.

Mikołów, dn.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na półkolonie

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

Mikołów, dn.....

(podpis organizatora półkolonii)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Uczestnik przebywał na Półkoloniach w Ognisku Pracy Pozaszkolnej, ul. Miarki 9, Mikołów 43-190

od dnia do dnia

Mikołów, dn.....

(podpis kierownika półkolonii)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

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

Mikołów, dn.....

(podpis kierownika półkolonii)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY PÓŁKOLONII DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA

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

Mikołów, dn.....

(podpis wychowawcy półkolonii)