

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

### INFORMACJE ORGANIZATORA PÓŁKOLONII

Forma wypoczynku: półkolonie organizowane

przez Szkołę Podstawową nr 65 w Gdańsku

1. **czas trwania: I turnus 24.06.-28.06.2024r.**

**II turnus 01.07.- 05.07.2024r.**

2. adres: 80-770 Gdańsk, ul. Śluza 6

\_\_\_\_\_  
( miejscowość, data )

\_\_\_\_\_  
(podpis organizatora wypoczynku)

Oświadczam, że po zajęciach dziecko będzie:

- odbierane spod szkoły przez .....
- samo wracało do domu.

.....  
(podpis rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na publikowanie zdjęć z półkolonii z udziałem mojego dziecka na stronie internetowej oraz FB Szkoły Podstawowej nr 65 w Gdańsku.

.....  
(podpis rodzica / opiekuna)

### **I WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK**

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia .....

3. Adres zamieszkania (z kodem).....

numer telefonu matki (opiekuna prawnego) :.....

numer telefonu ojca (opiekuna prawnego): .....

4. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na półkolonii

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

## INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, 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 TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....

.....

(data)

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

## II INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

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

.....

(data)

.....

(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

## III POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

*Dziecko przebywało na półkoloniach w terminie .....*

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....

Czytelny podpis obojga rodziców (opiekunów)

.....

podpis uczestnika

## Regulamin półkolonii

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w dniach ..... w półkoloniach letnich organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 65 w Gdańsku.

1. Podczas półkolonii należy podporządkować się poleceniom wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek zapakowany w mały plecak (jedzenie, picie, czapkę chroniącą przed słońcem, kurtkę przeciwdeszczową).
3. Organizator nie zapewnia wyżywienia.
4. Wszystkich obowiązuje dbałość o porządek na terenie miejsca odbywania się półkolonii.
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zagubione lub pozostawione przez uczestników podczas pobytu na wypoczynku oraz w środkach transportu.
6. Rodzice (opiekunowie) uczestników ponoszą odpowiedzialność materialną za wyrządzone przez nich szkody podczas podróży i pobytu na wypoczynku.
7. Uczestnicy nie mogą oddalać się od grupy bez wiedzy i zgody wychowawcy.
8. Organizator i wychowawcy ponoszą odpowiedzialność za zdrowie i życie powierzonych im niepełnoletnich.
9. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **upoważniam** / **nie upoważniam** \* wychowawcę lub kierownika półkolonii do podejmowania decyzji w sprawie leczenia szpitalnego oraz zabiegów diagnostycznych.
10. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku odmowy wyrażenia zgody na czynności, o których mowa w p. 9, będziemy zmuszeni do przyjazdu na miejsce wypadku i dokonania ich osobiście.

.....

czytelny podpis obojga rodziców (opiekunów)

.....

podpis uczestnika

\*niepotrzebne skreślić