

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII PROZDROWOTNYCH

Termin: 21.08.2023 r. – 25.08.2023 r.

Wszelkie dane zawarte w niniejszej karcie posłużą wyłącznie na potrzeby organizatora półkolonii celem zapewnienia dziecku prawidłowej opieki oraz organizacji półkolonii zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

1. Dane osobowe

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Data Urodzenia		
Pesel		
Dane rodziców, opiekunów	Matka / Opiekunka	Ojciec / Opiekun
Telefon Kontaktowy		

2. Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka

Imię i nazwisko	Telefon	Kim jest dla dziecka

3. Informacje rodziców o stanie zdrowia dziecka /właściwe podkreślić/

Czy dziecko jest na coś uczulone? Dotyczy także pokarmów	Tak (na co, czego dziecko nie może jeść?)	Nie
Czy istnieją przeciwwskazania do wysiłku?	Tak (jakie)	Nie
Czy dziecko przyjęło obowiązkowe szczepienia ochronne?	Tak	Nie
Czy dziecko cierpi na jakieś choroby lub występują u niego różne dolegliwości?	Tak Padaczka, krwawienie z nosa, omdlenia, duszności, silne bóle głowy, brzucha, choroba lokomocyjna inne (jakie?)	Nie
Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?	Tak (jakie)	Nie
Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka	
Informacje o dziecku	Otwarte, małomówne, gadatliwe, ruchliwe, spokojne, wstydlive, wrażliwe, przebojowe, zamknięte w sobie, 	

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE INFORMACJE O MOIM DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓLKOLONII.

Data

podpis rodzica/opiekuna.....