**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. **INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU**
2. Organizator: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 W ŻYWCU
3. Adres: ŻYWIEC 34 300 , UL. KS. PR.ST.SŁONKI 14
4. Forma wypoczynku: ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZE
5. Czas trwania wypoczynku: 25.06 – 29.06.2018
6. Opis: zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów , warsztaty pod kierunkiem instruktora, wyjścia do kina/teatru, wycieczki
7. **WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK**
8. Imię i nazwisko dziecka ...............................................................................................................
9. Data urodzenia ......................................., pesel……………………………………………………...
10. Adres zamieszkania ................... ……………………………………………………………………...
11. Nazwa i adres szkoły .................... ……………………………………………., klasa………………
12. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

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

1. Telefon kontaktowy.......................................................................................................................

Wyrażam zgodę na wyjazdy i wyjścia dziecka poza teren szkoły w ramach zorganizowanych zajęć.

……………………………………….. …………………………………

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

**Po zakończonych zajęciach dziecko\*:**

- samodzielnie wraca do domu

- będzie odbierane przez rodziców lub opiekunów.

…………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna)

\*właściwe podkreślić

1. **INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

**(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

DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

……………………………………….. …………………………………

 data (podpis rodzica/opiekuna)

1. **INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**

**(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -**

**wypełnia rodzic lub opiekun)**

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

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

 data (podpis wychowawcy/rodzica/opiekuna)

1. **DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się\*:

* zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
* Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek

Uzasadnienie odmowy:

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

……………………………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

\*podkreślić wybraną decyzję

1. **POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na .............................................................................................................................

 (forma, miejsce wypoczynku)

od dnia ................ do dnia ................. 2 .... r.

……………………………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

1. **INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

……………………………………….. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)