

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Nazwa organizatora: Krakowskie Centrum Taekwon-do
2. Czas trwania wycieczki i adres placówki: **15-19.07.2024**, Kraków, SP 56 ul. Fredry 65-71,
3. Forma wycieczki: półkolonia

Telefon do kierownika półkolonii: 502 067 081

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA DO PLACÓWKI WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia ..... PESEL.....
3. Adres zamieszkania .....
4. Klasa ..... Oddział NFZ .....
5. Nazwa i adres szkoły .....
6. Adres pobytu rodziców (opiekunów) dziecka w trakcie pobytu dziecka na wycieczce  
.....  
Telefony kontaktowe .....
- Adres email: .....

## III. 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, czy występują: omdlenia, szybkie męczenie się, cukrzyca, padaczka):

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

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

## IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....  
(data)

.....  
(podpis lekarza, rodzica lub opiekuna)

