

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
PÓŁKOLONII „Sportowe Ferie 2017”
TERMIN: 06.02-10.02.2017**



1. Imię i Nazwisko dziecka
 2. Data urodzenia i Pesel
 3. Adres zamieszkania
 4. Telefon
 5. Nazwa i adres szkoły
 6. Klasa
 7. Imię i Nazwisko rodziców
 8. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na zajęciach
.....
- Telefon do rodziców 1. 2.

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 itp.)

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

Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w trakcie półkolonii.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w półkolonii oraz zajęciach sportowych realizowanych w trakcie jej trwania.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców, opiekuna prawnego)



**Oświadczenie rodziców (opiekunów)
dotyczące powrotu dziecka do domu:**

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców, opiekuna prawnego)

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA	
1	
2	
3	
4	
5	

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców, opiekuna prawnego)