

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: letnie półkolonie
2. Adres: Klub Tenisowy Tenislandia, ul. Kwiatów Polskich 1
3. Czas trwania wycieczki: turnus: 03.07-07.07.2017

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis organizatora wycieczki

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK (wypełnia rodzic/opiekun)

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....PESEL.....
3. Adres zamieszkania .....
- e-mail ..... Telefon .....
4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
5. Adres rodziców/opiekunów dziecka przebywającego na wycieczce: .....
- ..... Telefon.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 590,00 zł (słownie pięćset dziewięćdziesiąt złotych 00/100) za turnus nie później niż miesiąc przed rozpoczęciem turnusu.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis ojca, matki lub opiekuna

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (wypełnia rodzic/opiekun) (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 DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

Potwierdzam, że zostałem poinformowany, iż uiszczenie opłaty za półkolonie, w terminie wskazanym w pkt II karty kwalifikacyjnej, jest koniecznym warunkiem dopuszczenia mojego dziecka do udziału w zajęciach na półkolonii.

.....  
(data)

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

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień (wypełnia rodzic/opiekun)

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

.....  
(data)

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

### V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

## VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia organizator)

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

## VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)

Dziecko przebywało na półkoloniach letnich od dnia ..... dnia ..... 2017 r.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

## VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

**(wypełnia rodzic/opiekun): Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III i IV karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz organizacji półkolonii, wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów marketingowych Klubu Tenislandia.**

.....  
(data)

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

## IX. INFORMACJE DODATKOWE (wypełnia rodzic/opiekun)

Dziecko jest/nie jest członkiem Klubu Tenisowego Tenislandia w Warszawie

Poziom gry w tenisa - początkujący - średniozaawansowany - zaawansowany

Gdzie i jak długo uczyło się gry w tenisa .....

Jak dowiedziałeś/-aś się o naszej ofercie ulotka w skrzynce pocztowej

- znajomi - internet - inna reklama (jaka) .....

Czy dziecko uczestniczyło już w obozach/półkoloniach o charakterze sportowym

/kiedy/.....

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z ramowym programem, regulaminem Klubu, regulaminem Półkolonii oraz warunkami uczestnictwa w wypoczynku, które stanowią część integralną umowy o udziale mojego dziecka w półkolonii w Warszawie w Klubie Tenisowym Tenislandia oraz że je akceptuję.

Deklaruję przywózienie dziecka na miejsce organizowanej półkolonii od godz. 8 oraz odbiór dziecka do godziny 16.00-17:30. (Przy odbiorze po godzinie 16 zobowiązuję się uregulować opłatę 10 zł za każde pół godziny dłużej).

.....  
(data)

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