



Śląskie Stowarzyszenie  
Oświatowe „DELTA”  
ul. Żwirki i Wigury 32/5a  
40-063 Katowice

**VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W  
PLACÓWCE WYPOCZYNKU** (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
(czytelny podpis kierownika placówki wycieczki  
lub lekarza, pielęgniarki placówki wycieczki)

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU  
PODZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data) .....  
(podpis osoby upoważnionej)

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

Prosimy o przesłanie wypełnionej karty na adres organizatora do dnia 30 maja 2009 r.

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Forma placówki wycieczki: wycieczka
2. Miejsce wyjazdu: Berlin
3. Czas trwania: 18 – 21 sierpnia 2009 r.

Katowice, 18.05.2009 r. ....  
(miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

**II WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA  
NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia..... PESEL .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Numer paszportu (imprezy zagraniczne) .....
5. Nazwa i adres szkoły.....klasa.....
6. Imiona, nazwiska i adres rodziców (opiekunów prawnych) w czasie pobytu dziecka  
w placówce wycieczki: .....

.....  
.....tel. ....

**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)

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

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.**

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

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

Sezycienia ochronne (podać rok):

tężec ....., błonica ....., dur .....

Inne .....

.....  
(miejscowość, data) .....  
(podpis osoby upoważnionej)

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**

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

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(miejscowość, data) .....  
(podpis wychowawcy)

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

**Postanawia się:**

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku za odpłatnością w wysokości -- zł, słownie (--)

2. Odmówić przyjęcia dziecka na placówkę wypoczynku ze względu

.....  
(miejscowość, data) .....  
(podpis)

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na

od dnia ..... do dnia ..... 200 ..... r.  
(data i adres placówki wypoczynku)

.....  
(data) .....  
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)