

# **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII**

## **I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Organizator: MKS WICHER KOBYŁKA
2. Forma wypoczynku: OPIEKA CAŁODZIENNA OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH OD 7:30 DO 16:30, TRENINGI, ANIMACJE, GRY, ZABAWY, WYJŚCIA
3. Adres placówki: ORZESZKOWEJ 3/5, KOBYŁKA (WEJŚCIE OD KS. SKORUPKI)
4. Czas trwania: od 15. 01. 2023 r. do 19. 01. 2024 r.

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## **II DANE DZIECKA**

1. Imię dziecka.....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. PESEL.....
5. Adres zameldowania.....
6. Adres zamieszkania.....
7. Adres zameldowania rodziców (jeżeli inny od adresu zameldowania dziecka)  
.....
8. Telefon do rodziców (opiekunów)  
.....

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów)

### **III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

.....

.....

.....

.....

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓLKOLONIACH. ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJŚCIACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PÓLKOLONII.**

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)