

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach pozaszkolnych w ramach „PÓLKOLONII SP1 2024” w formie: wyjścia do kina, na basen, do muzeum, do sali zabaw, zajęć na świeżym powietrzu, wycieczek zorganizowanych.

Zobowiązuję się do osobistego przyprowadzania i odbioru dziecka (**poniżej 7 roku życia - zgodnie z art.43 ustawy prawo o ruchu drogowym**). W przypadku przyprowadzania i odbioru dziecka przez osoby inne niż opiekunowie prawni bądź w przypadku samodzielnego przyjscie i powrotu dziecka po zakończonych zajęciach, należy wypełnić odpowiednie upoważnienie lub oświadczenie zamieszczone poniżej.

.....  
data

.....  
podpis rodzica

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielne przyjscie i powrót mojego dziecka .....po zakończonych zajęciach w ramach „PÓLKOLONII SP1 2024”. Biorę pełną odpowiedzialność za przyjscie i powrót do domu mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

.....  
data

.....  
podpis rodzica

### UPOWAŻNIENIE

Do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka ..... przed i po zajęciach w ramach „PÓLKOLONII SP1 2024” upoważniam:

.....  
(imię, nazwisko, nr i seria dowodu osobistego osoby upoważnionej)

Biorę pełną odpowiedzialność za przyjscie na zajęcia i powrót do domu mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

.....  
data

.....  
podpis rodzica

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: zajęcia profilaktyczno-sportowo-rekreacyjne –

„PÓLKOLONIA SP1 2024”

2. Adres placówki: Szkoła Podstawowa nr 1, ul. Kilińskiego 37, 39-300 Mielec

3. Czas trwania wycieczki: **I turnus 08.07 – 12.07, II turnus 15.07 – 19.07**

**(proszę zaznaczyć turnus uczestnictwa w zajęciach)**

Zajęcia prowadzone będą w godzinach 6.30 – 15.30.

.....  
(miejsowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia .....PESEL.....

3. Adres zamieszkania .....

4. Nazwa i adres szkoły .....klasa.....

5. Imiona i nazwiska rodziców.....

6. Adres zamieszkania rodziców.....

7. Telefon rodziców.....

.....  
(miejsowość, data) (podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

### III. INFORMACJA RODZICÓW ( OPIEKUNÓW ) O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

( np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki, 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 w czasie trwania wycieczki.

.....  
(data) (podpis rodziców lub prawnych opiekunów)