

E. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się zakwalifikować dziecko do udziału w rekolekcjach.
Odpłatność za rekolekcje wg umowy indywidualnej z opiekunem.

.....
data *podpis*

F. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

.....
data *podpis*

G. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY

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

.....
data *podpis*

H. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA

Dziecko przebywało na
od dnia do dnia

.....
data *podpis kierownika*

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA REKOLEKCJI

A. ZGŁOSZENIE

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia:
3. PESEL (dziecka):
4. Adres zamieszkania:
.....
5. Telefon:
6. Parafia:
7. Szkoła: klasa:
8. Imię i nazwisko, adres i telefon do rodziców lub opiekunów w czasie pobytu dziecka na rekolekcjach:

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

9. Decyduję się na udział mojego dziecka w rekolekcjach letnich/zimowych* w:

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

Rozpoczęcie w dniu do godz.

Zakończenie rekolekcji w dniu ok. godz.

10. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad zapisów na rekolekcje.

.....

data

podpis rodziców lub opiekunów

* niepotrzebne skreślić

B. OPINIA LEKARZA LUB PIEŁĘGNIARSKI SZKOLNEJ:

Ewentualne zalecenia dla służby zdrowia:

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

data

podpis lub pieczęć lekarza lub pielęgniarki

C. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

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

data

podpis wychowawcy

D. INFORMACJA O ZDROWIU I ZGODY RODZICÓW

Proszę, aby mój syn/córka* uczestniczył(a) w rekolekcjach oraz zalecam opiekę nad moim dzieckiem organizatorowi i wychowawcom.

1. Dziecko jest zdrowe fizycznie i psychicznie. W ramach zajęć może przebywać na dworze podczas: mrozu/upału* oraz na basenie/lodowisku/placu zabaw*.
2. Dalsze uwagi o stanie zdrowia dziecka (uczulenia, stale przyjmowane leki, dawkowanie, zalecenia) oraz inne informacje:
.....
.....
.....
.....
3. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się za porozumieniem na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operację.
4. Organizatora i wychowawców zwalnim z odpowiedzialności za przedmioty będące własnością dziecka.
5. Na jego potrzeby wpłacam wychowawcy sumę: do wypłacania dziecku na jego bieżące małe zakupy w sklepiku.
6. Zobowiązuję się pokryć wszystkie koszty zaistniałe z powodu nieprzestrzegania przez moje dziecko regulaminu rekolekcji oraz z powodu wyrządzonych przez nie szkód materialnych.

Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na rekolekcjach i znane mi są zasady zapisu i rezygnacji z rekolekcji.

data

podpis rodziców lub opiekunów

* niepotrzebne skreślić