Biuro Turystyczne „LAZUR”

95-100 Zgierz ul. Łagiewnicka 34b
tel. 502 141313,
nr konta:
30 2340 0009 0330 2400 0000 0113
e-mail: lazur@lazur-turystyka.pl
www.lazur.turystyka.net

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku kolonia/obóz ZIMOWISKO
2. Adres placówki
3. Czas trwania

(miejscowość, data) za organizatora

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka ……
2. Data urodzenia ……..
3. Pesel …….
4. Adres zamieszkania …….

   …… telefon …….
5. Nazwa i adres szkoły ……

   …… telefon ……
6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

   ……. telefon …….

INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

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

…….

…….

…….

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

OPINIA LEKARZA

Dziecko ……
imię i nazwisko dziecka

może być uczestnikiem ……

wskazania/przeciwwskazania ……..

……..

…….. …….
(data) (podpis)

INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach)

……

……

……

…….

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

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