

## **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII**

Oświadczam, że po zajęciach dziecko będzie:

- odbierane z pod szkoły przez .....
- samo wracało do domu.

.....  
(podpis rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)  
na publikowanie zdjęć z półkolonii z udziałem mojego dziecka na stronie  
internetowej oraz FB Szkoły Podstawowej nr 65 w Gdańsku.

.....  
(podpis rodzica / opiekuna)

### **I INFORMACJE ORGANIZATORA PÓŁKOLONII**

1. forma wycieczki: półkolonie organizowane  
przez Szkołę Podstawową nr 65 w Gdańsku
2. czas trwania: I turnus 16 – 20 stycznia 2023r.  
II turnus 23 – 27 stycznia 2023 r.
3. adres: 80-770 Gdańsk, ul. Śluza 6

.....  
( miejscowość, data )

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### **II WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania (z kodem).....

numer telefonu matki (opiekuna prawnego) :.....

numer telefonu ojca (opiekuna prawnego): .....

4. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na półkolonii  
.....

.....  
(miejscowość, data)

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

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

(np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i 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 WYPOCZYNKU.

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

### IV INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica .....,  
dur ....., inne .....

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

### V POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

*Dziecko przebywało na półkoloniach w terminie .....*

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....  
Czytelny podpis obojga rodziców (opiekunów) podpis uczestnika

### Regulamin półkolonii

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w dniach ..... w półkoloniach zimowych organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 65 w Gdańsku.

1. Podczas półkolonii należy podporządkować się poleceniom wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek zapakowany w mały plecak (jedzenie, picie, czapkę, rękawiczki, szalik).
3. Organizator nie zapewnia wyżywienia.
4. Wszystkich obowiązuje dbałość o porządek na terenie miejsca odbywania się półkolonii.
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zagubione lub pozostawione przez uczestników podczas pobytu na wypoczynku oraz w środkach transportu.
6. Rodzice (opiekunowie) uczestników ponoszą odpowiedzialność materialną za wyrządzone przez nich szkody podczas podróży i pobytu na wypoczynku.
7. Uczestnicy nie mogą oddalać się od grupy bez wiedzy i zgody wychowawcy.
8. Organizator i wychowawcy ponoszą odpowiedzialność za zdrowie i życie powierzonych im niepełnoletnich.
9. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka upoważniam / nie upoważniam \* wychowawcę lub kierownika półkolonii do podejmowania decyzji w sprawie leczenia szpitalnego oraz zabiegów diagnostycznych.
10. Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku odmowy wyrażenia zgody na czynności, o których mowa w p. 9, będziemy zmuszeni do przyjazdu na miejsce wypadku i dokonania ich osobiście.

.....  
czytelny podpis obojga rodziców (opiekunów)

.....  
podpis uczestnika

\*niepotrzebne skreślić