

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

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

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

NUMER PESEL : .....

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) 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)

### IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dżum .....

inne .....

(data)

(podpis pielęgniarki)

### V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(pieczęć szkoły)

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

(data)

(podpis wychowawcy)

### VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku za odpłatnością w wysokości ..... zł słownie .....
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu: .....

(data)

(podpis)

### VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .....  
(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia ..... do dnia ..... 19 .....r.

(data)

(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)



PLATNE PÓLKOLONIE „TWÓRCZA ZIMA W URBANOWICACH”  
Organizator: Miejskie Centrum Kultury w Tychach  
KLUB URBANOWICE: Ul. Przejazdowa 8, tel. 726 261 375; e-mail: [urbanowice@mck.tychy.pl](mailto:urbanowice@mck.tychy.pl)  
Turnus: 5.02.-9.02.2018 r.

NUMER ZGŁOSZENIA: ..... (wypełnia pracownik MCK)  
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....

### OBOWIĄZKOWE INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

1. Zgoda na publikację wizerunku dziecka w mediach własnych MCK oraz w prasie lokalnej TAK / NIE
2. Zgoda na samodzielny powrót do domu TAK / NIE\*  
\*wypełnij tabelę

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z zajęć:

Imię i nazwisko	Adres	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach autokarowych po regionie, autobusowych na terenie miasta, a także pieszych w Urbanowicach podczas półkolonii.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich podanych przeze mnie danych osobowych przez Miejskie Centrum Kultury w Tychach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji półkolonii.
5. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
6. Oświadczam, że zapoznałem siebie oraz dziecko ze szczegółowym Regulaminem Bezpłatnych Półkolonii zamieszczonym na stronie [www.kultura.tychy.pl](http://www.kultura.tychy.pl) oraz warunkami uczestnictwa, przyjmuję je do wiadomości i akceptuję treść.
7. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku.

Tychy, dn. ....

(podpis Rodzica/Opiekuna)

### KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII

#### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku .....
2. Adres placówki .....
3. Czas trwania od ..... do .....

(miejsceowość, data) ..... (podpis organizatora wypoczynku) .....

#### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania ..... telefon .....
4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku: ..... telefon .....
6. Liczba osób na utrzymaniu rodziców (opiekunów) ..... w tym ..... dzieci uczęszczających do szkół i na wyższe uczelnie.
7. Oświadczenie rodziców (opiekunów) o dochodach (dotyczy publicznych placówek wypoczynku)

ojciec (opiekun)	Imię i nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko	Dochołd miesięczny (netto)
matka (opiekunka)				

8. Zobowiązuję się do niszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości: ..... zł  
słownie .....

(miejsceowość, data) .....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)