

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA
W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu, itp.)

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

Organizator informuje o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

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

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU
POD CZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNNKU

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

..... (miejsceowość, data) (podpis)

KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNNKU

1. Forma placówki wypoczynku
 2. Adres placówki
 3. Czas trwania od do
- Trasa obozu wędrownego

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

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA
NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNNKU

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

	Imię i nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko	Dochód miesięczny brutto
ojciec opiekun	X	X	X	X
matka opiekunka	X	X	X	X

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

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