ABA
Aktywne Biuro Animacji

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1) Forma wypoczynku (właściwe zaznaczyć „X”):
☐ kolonia ☐ zimowisko ☐ obóz ☐ biwak ☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku ……..(proszę podać formę)

2) Termin wypoczynku …… - ……...

3) Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
……
……

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym ……..

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ……

…… ……..
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1) Imię (imiona) i nazwisko……

2) Imiona i nazwiska rodziców……

3) Rok urodzenia……

4) Numer PESEL | | | | | | | | | | |

5) Adres zamieszkania……

……

6) Adres zamieszkania lub pobytu rodziców……...

……

7) Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku.

……

8) Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

……
……
……
……

9) Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).

……
……
……
……
……

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec …….. błonica……
inne ……

…… ……
(data) (podpis rodziców/opiekunów)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się (właściwe zaznaczyć „X”):
☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

……

…… ……
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał……...
……

od dnia …… do dnia ……..

…… ……
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

……
……
……
……
……
……

…….. ……
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

…….. ……
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
(związane z sytuacją pandemiczną COVID-19 – wypełnia rodzic/opiekun dziecka)

Oświadczenie dotyczy: ……...
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka jest dobry, oraz nie choruje ono na żadną chorobę przewlekłą. Oświadczam również, że podczas rozpoczęcia wypoczynku dziecko nie jest objęte kwarantanną, nie miało kontaktu z osobą skierowaną na kwarantannę oraz z osobami zakażonymi koronawirusem.

W razie ewentualnych objawów chorobowych, zobowiązuję się do bezzwłocznego odebrania dziecka z miejsca wypoczynku.

…… …….
(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

WARUNKI OBOWIĄZUJĄCE PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest do podporządkowania się poleceniom kadry wychowawczej, obowiązującym regulaminom oraz do aktywnego udziału we wszystkich zajęciach programowych. Podczas przebywania pod ich opieką obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz zażywania jakichkolwiek środków odurzających. W trosce o zdrowy i spokojny sen wszystkich kolonistów na czas trwania ciszy nocnej telefony komórkowe będą składane do depozytu u wychowawców i oddawane po jej zakończeniu. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste, pieniądze, dokumenty uczestnika wypoczynku podczas jego trwania oraz te pozostawione na miejscu kolonii po jego zakończeniu i w środkach transportu. Za szkody wyrządzone przez dziecko materialnie i prawnie odpowiada rodzic/opiekun. Organizator ma prawo do publikacji wizerunku dziecka w celach sprawozdawczych, informacyjnych i promocyjnych. Opiekun dziecka wyraża zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje w razie zagrożenia życia oraz opiekę medyczną. W przypadku nieprzestrzegania zasad i regulaminów obowiązujących dziecko w trakcie trwania wypoczynku organizator zastrzega sobie prawo do: upomnienia, powiadomienia rodziców/opiekunów/szkoły, wydalenia z kolonii bez zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu i obarczenie kosztami odbioru dziecka z miejsca wypoczynku jego rodziców/opiekunów.

……
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)