

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki –

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....

.....

.....

.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....

.....

.....

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

.....

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

.....

.....

3. Rok urodzenia

.....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

.....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. naco 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/pięnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....

.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

Białostocki Klub Karate

Karta kwalifikacyjna uczestnika zgrupowania obozu sportowego w Ciechanowcu

1. Imię i nazwisko uczestnika.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres: kod poczt.....ul.....
4. Nr telefonu.....
5. Adres rodziców w czasie pobytu syna/córki na zgrupowaniu.....
.....
6. Nr PESEL uczestnika

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

1. Dolegliwości i objawy, które występują u syna/córki (np. omdlenia, ataki duszności, przewlekły kaszel, moczenie nocne, zaburzenia równowagi, krwotoki z nosa, itp.).....
.....
2. Przebyte choroby-podać, w którym roku:
Żółtaczka zakaźna.....dur brzuszny.....,błonica.....
inne choroby zakaźne.....,zapalenie nerek.....
zapalenie wyrostka robaczkowego.....,cukrzyca.....
padaczka....., inne choroby.....
3. Na jakie pokarmy uczestnik jest uczulony.....
.....
4. Na jakie leki jest uczulony.....
5. Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur

Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje, które mogą być przydatne podczas ewentualnej interwencji lekarza na zgrupowaniu karate. W razie zagrożenia życia zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

Oświadczam, że: moje dziecko jest zdrowe w dniu wyjazdu, nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Ponadto nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie covid 19 w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Zobowiązuję się zaopatrzyć uczestnika obozu w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na obozie. Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych, publikacje zdjęć z obozu na stronach: karate-wkf.pl, bkkarate.pl oraz facebook.com. Ponadto jestem poinformowany/a o terminie wyjazdu i powrotu mojego syna/córki ze zgrupowania.

Białystok, dn.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

(Tą część wypełnia kierownik obozu)

Wyżej wymieniony uczestnik zakwalifikował się na obóz karate

Data2022

Podpis.....

Karta informacyjna obozu sportowego w Ciechanowcu

Termin wyjazdu: 04.07.2022 r. godz. 9.00, parking przy Kościele
Zmartwychwstania Pańskiego ul J.P II i Konstytucji 3 Maja

Miejsce zakwaterowania Internat Ciechanowiec Kościelna 12

Rzeczy, które powinien zabrać ze sobą każdy uczestnik obozu:

1. legitymacja szkolna;
2. karatega (kimono i pas) ochraniacze na nogi /ręce / strój sportowy
3. trampki lub tenisówki oraz buty typu *adidasy*;
4. dresy;
5. strój kąpielowy;
6. czapka przeciwsłoneczna;
7. olejek lub krem do opalania;
8. kilka koszulek, bielizna osobista, itp.;
9. środki higieny osobistej, ręczniki;
10. pidżama;
11. do 12 lat kredki do rysowania

W przypadku najmłodszych proponujemy rodzicom stworzenie oddzielnych pakietów na każdy dzień obozu, składający się z bielizny, skarpetek i koszulki.

Powrót: 13.07.2022r. ok. godz. 17.00 parking przy Kościele
Zmartwychwstania Pańskiego ul J.P II i Konstytucji 3 Maja

Po powrocie, podczas odbierania dzieci, każdy z uczestników zobowiązany jest poinformować organizatorów o swoim ewentualnym oddaleniu się. Dzieci mogą być odebrane tylko przez rodziców lub opiekunów prawnych.

Prosimy o jak najszybsze dostarczenie wypełnionych kart kwalifikacyjnych.

Dodatkowe informacje oraz kontakt telefoniczny podczas zgrupowania:
A.Zaleski tel. 601948282