

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach pozaszkolnych w ramach „PÓLKOLONII SP1 2021” w formie: wyjścia do kina, na basen, do muzeum, do sali zabaw, zajęć na świeżym powietrzu, wycieczek zorganizowanych.

Dziecko ma obowiązek posiadania maseczki ochronnej w każdym dniu uczestnictwa w półkolonii

Zobowiązuję się do osobistego przyprowadzania i odbioru dziecka (poniżej 7 roku życia - zgodnie z art.43 ustawy prawo o ruchu drogowym). W przypadku przyprowadzania i odbioru dziecka przez osoby inne niż opiekunowie prawni bądź w przypadku samodzielnego przyjsię i powrotu dziecka po zakończonych zajęciach, należy wypełnić odpowiednie upoważnienie lub oświadczenie zamieszczone poniżej.

.....
data

.....
podpis rodzica

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielne przyjsię i powrót mojego dzieckapo zakończonych zajęciach w ramach „PÓLKOLONII SP1 2021”. Biorę pełną odpowiedzialność za przyjsię i powrót do domu mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

.....
data

.....
podpis rodzica

UPOWAŻNIENIE

Do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka przed i po zajęciach w ramach „PÓLKOLONII SP1 2021” upoważniam:

.....
(imię, nazwisko, nr i seria dowodu osobistego osoby upoważnionej)

Biorę pełną odpowiedzialność za przyjsię na zajęcia i powrót do domu mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

.....
data

.....
podpis rodzica

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: zajęcia profilaktyczno-sportowo-rekreacyjne – „PÓLKOLONIA SP1 2021”
2. Adres placówki: Szkoła Podstawowa nr 1, ul. Kilińskiego 37, 39-300 Mielec
3. Czas trwania wypoczynku: **I turnus 05.07 – 09.07, II turnus 12.07 – 16.07**
(proszę zaznaczyć turnus uczestnictwa w zajęciach)

Zajęcia prowadzone będą w godzinach 6.30 – 15.30.

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
 2. Data urodzeniaPESEL.....
 3. Adres zamieszkania
 4. Nazwa i adres szkołyklasa.....
 5. Imiona i nazwiska rodziców.....
 6. Adres zamieszkania rodziców.....
 7. Telefon rodziców.....
-
(miejsowość, data) (podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

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

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki, 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 rodziców lub prawnych opiekunów)