

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Organizator wycieczki: SWIM TEST TOUR S.C. M.K. LACH KRAKÓW 31-564, al. Pokoju 78
2. Forma wycieczki .....
3. Adres .....
4. Czas trwania wycieczki od..... do.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

## II WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka.....
  2. Data urodzenia.....nr PESEL.....
  3. Adres zamieszkania.....Telefon.....
  4. Nazwa i adres szkoły.....Klasa.....
  5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce  
.....
  6. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka we Mszy Świętej? TAK /NIE
  7. wysokość ciała..... masa ciała.....
  8. Prośba o ZAKWATEROWANIE z .....
- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości ..... zł

## 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)

### Określenie umiejętności pływackich dziecka:

1. nie miało styczności z wodą
2. oswajane z wodą, przepływanie basen na plecach w skrzydełkach bądź z makaronem
3. pływa samodzielnie na plecach
4. pływa stylem grzbietowym, uczy się kraulem
5. pływa kraulem, uczy się delfinem
6. pływa delfinem, uczy się żabki / pływa wszystkimi stylami
7. grupa sportowa

Komentarz rodzica:.....  
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

data.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna .....

## IV INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica.....,  
dur.....inne.....

data..... podpis rodzica lub opiekuna .....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej oraz umieszczanie zdjęć na [www.swimtest.pl](http://www.swimtest.pl)**

data.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna.....

## V INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....  
.....  
data..... podpis rodzica lub opiekuna .....

## VI DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
  2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu na .....
- data..... podpis .....

## VII POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .....(forma i adres miejsca wycieczki) od dnia..... do dnia.....  
data..... czytelny podpis kierownika wycieczki.....

## VIII INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, ewentualnych urazach, leczeniu itp.)

### Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
(miejsowość, data, podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

## IX UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY – INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU.....

.....  
(miejsowość, data)..... (podpis wychowawcy/instruktora).....