



.....  
3. Informacje o szczepieniach lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień  
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....,  
Inne(jakie?) .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

4. Numer PESEL uczestnika..... Wyrażam  
zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby  
niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z  
ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.u. z 2015 r. o ochronie danych  
osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz.2135, z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

5. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje żadnych symptomów chorobowych  
związanych z jakąkolwiek chorobą zakaźną.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

#### IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonię
2. Odmówić skierowania dziecka na półkolonię ze

względu: .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

#### V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONII:

Dziecko przebywało na półkolonii, organizowanej przez Akademię Piłki Nożnej Macieja

Murawskiego, w

terminie: .....

...

.....

(miejsowość, data)

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA PÓŁKOLONII (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.) .....

.....

.....

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

.....

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

VII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA TRENERA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA PÓŁKOLONII :

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis trenera)