

Karta kwalifikacyjna Uczestnika nauki pływania

I. INFORMACJA ORGANIZATORA Kursu

1. **Forma wycieczki:** Nauka i doskonalenie pływania
2. **Organizator:** POSiR Przemyśl
2. **Adres placówki:** ul. 22 Stycznia 8; 37-700 Przemyśl
3. **Termin trwania:**
4. **Godzina :**

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIU DZIECKA NA WAKACYJNY KURS PŁYWANIA

1. **Imię i nazwisko dziecka**
2. **Data urodzenia**
3. **Adres zamieszkania** **tel.**
4. **Nr. PESEL dziecka**
5. **Nazwa Kasy Chorych**
6. **Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego**
7. **Adres i tel. rodzica (opiekuna) w czasie pobytu na placówce wycieczki (praca, dom itp.)**
.....
8. **Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów KURSU za dziecko w wysokości** zł
(słownie:)
9. **Oświadczam, że zapoznałam(em) się z ofertą Wakacyjnego kursu pływania i akceptuję przedstawione warunki uczestnictwa**

.....
miejscowość, data

.....
podpis ojca, matki lub opiekuna

III. INFORMACJA RODZICA (OPIEKUNA) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Dolegliwości występujące w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, duszności, niedosłuch, krwawienie z nosa i inne:

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

Dziecko jest uczulone: tak/nie* (podać nazwę leku, pokarmu, itp.)

.....
.....

Dziecko stale zażywa leki: tak/nie* (podać w jakie, w jakich dawkach)

.....
.....

Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny itp.

.....

Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe inne informacje o zachowaniu:

.....

Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok) tężec błonica dur inne

.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna