

# KARTA UCZESTNIKA KOLONII „Artystyczne Kolonie Łazy 2025”

## I. Informacja organizatora wycieczki.

Nazwa oferty : „Artystyczne Kolonie Łazy 2025”  
Organizator: Fundacja Sto Serc, ul. Karola Miarki 20  
43-190 Mikołów, NIP: 635 181 06 09  
Forma wycieczki: Kolonie, warsztaty artystyczne.  
a) Placówka wycieczki: Ośrodek Wczasowy "Bryza"  
76-002 Łazy, ul. Wąska 2

**Termin pobytu:** \* 26 lipca - 2 sierpnia 2025 r.

## II. Wniosek rodziców/opiekunów o skierowanie dziecka na placówkę wycieczki

Imię i nazwisko dziecka: .....  
Data urodzenia: ..... PESEL: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Adres e-mail rodzica/opiekuna: .....  
Nazwa i adres szkoły: ..... Klasa: .....  
Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka: .....  
Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:  
.....  
Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów): .....

## III. Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka i szczególnych potrzebach/zaleceniach oraz rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie.

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy w ostatnich latach przebyło poważne choroby i czy było w związku z tym hospitalizowane itp.)

.....  
.....Informacja o  
szczepieniach ochronnych, wraz z podaniem roku (lub przedstawienie książeczki zdrowia z wpisem):  
tężec ..... błonica ..... inne .....

## IV. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

.....

### OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA:

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) siebie i zgłaszane dziecko z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W KOLONIACH „Artystyczne Kolonie Łazy 2025”. Akceptuję jego warunki i konsekwencje związane z ewentualnym złamaniem go przez uczestnika.
2. Oświadczam iż stan zdrowia zgłoszonego uczestnika nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala na zwiększony wysiłek fizyczny podczas wyjazdu wakacyjnego.

**Data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego:** .....

**V. Decyzja o kwalifikacji uczestnika**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku.\*
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....  
.....

\* Niepotrzebne skreślić

Data i podpis Organizatora: .....

**VI. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu dziecka w placówce wypoczynku**

Uczestnik przebywał pod adresem wymienionym w p. I:

- w terminie wymienionym w p. I karty kwalifikacyjnej.
- w innym terminie: od dnia ..... do dnia .....

Data i podpis kierownika wypoczynku: .....

**VII. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu w placówce wypoczynku**

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

Data i podpis kierownika wypoczynku: .....

**VIII. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy o dziecku podczas pobytu w placówce wypoczynku.**

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

Miejscowość, data i podpis wychowawcy: .....