

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:

■ Zimowisko

2. Termin wycieczki

■ TURNUS: 20-26.01.2024

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki
.....DW Bąka, Oberconiówka 13B, 34-500 Zakopane.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Data urodzenia dziecka

4. Numery kontaktowe do rodziców/opiekunów

5. Adres zamieszkania

6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary). W przypadku przyjmowania leków stałych lub na receptę, wymagane jest przedstawienie zalecenia od lekarza. Nie dotyczy suplementów.

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec
błonica
COVID-19 (data szczepienia).....
inne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

WAGABUNDA TRAVEL S.C.

ul. Kłosa 26/33, 54-152 Wrocław

info@wagabundatravel.com

tel. 506-426-042

NIP 8943135870, REGON 381938981

ZIMOWISKOWY NIEZBĘDNIK

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał ... w DW Baja, ul. Oberconiówka 13 b, 34-500 Zakopane....
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA OD PIELĘGNIARKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pielęgniarki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

By wyjazd Państwa pociech na zimowisko był jak najbardziej beztroski i radosny prosimy o wyposażenie dziecka w:

- wygodne, ciepłe, obuwie – 2 pary
- 7 zmian bielizny
- 7 par skarpet (bawełnianych)
- dresy, swetry, spodnie, kurtka (długie i ciepłe)
- bluzy z długim rękawem w tym jedna z kapturem
- czapka, rękawiczki, szalik/komin – najlepiej po 2 pary
- 7 bawełnianych koszulek
- pidżamę, kaptcie, klapki na basen, strój kąpielowy
- przybory do mycia (szampon, mydło, pasta do zębów, szczotka do włosów, szczoteczka do zębów)
- ręcznik na basen + 2 mniejsze na co dzień
- chusteczki higieniczne mogą być również nawilżające
- mały plecak
- mała plastikowa buteleczka na picie na wycieczki lub bidon
- sprzęt narciarski – jeśli nie ma, można wypożyczyć
- ulubione akcesoria do zabawy na śniegu
- 2x maseczka ochronna bawełniana
- mały spray/żel do dezynfekcji rąk

INFORMACJE DODATKOWE

- kieszonkowe można przekazać opiekunowi w podpisanej kopercie (najlepiej mniejsze nominały.)
- jeżeli dziecko przyjmuje leki, należy opisać dawkowanie i przekazać opiekunowi w zamkniętym podpisany opakowaniu. Leki zostaną przekazane pielęgniarce, która będzie je podawała. Dzieci nie mogą mieć żadnych leków przy sobie.
- za zgubione i pozostawione rzeczy osobiste odpowiada uczestnik kolonii (proponuje się oznaczenie rzeczy osobistych)
- dziecko cierpiące na chorobę lokomocyjną prosimy zgłosić wychowawcy przy autokarze, podać lek zgodnie z zaleceniami, dać dziecku woreczki na czas podróży.