



- dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE\*

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

.....  
.....  
.....  
W dniach trwania turnusu:

- zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca organizacji półkolonii tj. Centrum Edukacji Grupa ORLEN Płock, ul. Kobylińskiego 25, sala nr 20, a po zakończonych zajęciach odebrać i poinformować o tym opiekuna.
- dane osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka (poza rodzicami) po zakończonych zajęciach;

L.p.	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

- wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach.

*(proszę oznaczyć właściwe kwadraty i ewentualnie wypełnić tabelę)*

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi półkolonii (m.in. dotyczące zażywania leków w czasie podróży oraz zgody na podanie leków przez opiekuna w trakcie podróży).

.....  
.....  
.....  
.....  
Oświadczam, że:

- podałem / podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w trakcie wypoczynku,

- zapoznałem /zapoznałam się i przyjmuję do wiadomości oraz stosowania postanowienia zawarte w Regulaminie bezpłatnych półkolonii językowych organizowanych w ramach projektu „Wakacje z ORLENEM” dla dzieci urodzonych w latach ..... i prowadzonych przez Centrum Edukacji Grupa ORLEN.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

.....  
*Czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**II. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika do udziału w półkoloniach.**

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonie zgodnie z deklarowaną grupą odmówić skierowania dziecka na półkolonie ze względu na:

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

Płock, dnia .....

Podpis Organizatora

**III. Potwierdzenie przez kierownika półkolonii pobytu uczestnika w miejscu wycieczki.**

Uczestnik przebywał na półkoloniach organizowanych przez Centrum Edukacji Grupa ORLEN od dnia ..... do dnia .....

Płock, dnia .....

Podpis kierownika półkolonii

**IV. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w trakcie trwania wycieczki oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.**

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

Płock, dnia .....

Podpis kierownika półkolonii

**V. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki.**

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

Płock, dnia .....

Podpis wychowawcy półkolonii

\* - proszę zaznaczyć