Płock, dnia …………… 2020 r.

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONIACH JĘZYKOWYCH**

Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………………………………………….

PESEL dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania dziecka: …………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia dziecka: ……………………………………………………………………………………………………….

1. **Informacje o dziecku i opiekunach prawnych**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna: …………………………..………………………………...........................................

Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **349,00PLN** słownie: *trzysta czterdzieści dziewięć złotych*

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

 (miejscowość, data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

1. **Dane kontaktowe**

Telefon rodzica/opiekuna: ……………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………….

Informuję, że syn / córka:

* choruje / nie choruje\* na przewlekłe choroby **(jeśli tak to jakie?)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* zażywa / nie zażywa\* na stałe leki **(jeśli tak to jakie?)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* jest uczulony(a) / nie jest uczulony(a)\* **(jeśli tak to jakie?)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* 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,
* wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania półkolonii,
* wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika półkolonii lub nauczycieli w czasie trwania półkolonii,
* nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w półkoloniach, których program i regulamin poznałem / poznałam.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

………………….....................................................................................

*(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*

1. **Potwierdzenie przez kierownika półkolonii pobytu uczestnika w miejscu wypoczynku.**

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

 Płock, dnia ………………………. Podpis kierownika półkolonii

1. **Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w trakcie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Płock, dnia ………………………. Podpis kierownika półkolonii

1. **Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Płock, dnia ………………………. Podpis wychowawcy półkolonii

* **- proszę zaznaczyć**