

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **półkolonie**

2. Termin wypoczynku:

Należy wybrać JEDEN preferowany turnus, drugi termin możliwy tylko w przypadku wolnych miejsc (można zaznaczyć jako 2.):

- I turnus: 17 – 21.02.2025 r.
- II turnus: 24– 28.02.2025 r.

3. Adres wypoczynku: **Szkoła Podstawowa nr 39 w Gdańsku, ul. Obywatelska 1, tel. 58 3411960**

Gdańsk, 03.02.2025 r.

(podpis organizatora wypoczynku i pieczętka)

Warunkiem przyjęcia na półkolonie w ramach „Akcji Zima 2025” organizowanych w Szkole Podstawowej nr 39 w Gdańsku, jest poprawnie wypełniona karta kwalifikacyjna, spełnienie kryteriów oraz złożenie karty na dyżurce przy wejściu do szkoły w nieprzekraczalnym terminie do 10.02.2025

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka (drukowane litery):

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

.....

3. Data urodzenia uczestnika:, klasa:

PESEL uczestnika wypoczynku.....

4. Adres zamieszkania:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (jeśli jest inny):

.....

6. Numer telefonu rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku:

.....

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

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku

(zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....
podpis rodziców/ opiekunów prawnych

III. Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna zgłaszającego dziecko na półkolonie organizowane w Szkole Podstawowej nr 39 w Gdańsku w ramach „Akcji Zima 2025”

1. Oświadczam, że (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

Twoja odpowiedź		Kryterium rekrutacji	Ilość punktów (wypełnia organizator)
tak	nie	rodzice/prawni opiekunowie dziecka pracują zawodowo w czasie trwania półkolonii	
tak	nie	rodzic pracujący w czasie trwania półkolonii i samotnie wychowujący dziecko	
tak	nie	dziecko jest uczniem SP 39	
tak	nie	rodzice/prawni opiekunowie wraz z dzieckiem mieszkają w Gdańsku	
tak	nie	dziecko nie ukończyło 10 lat (klasy I- III)	
kartę zgłoszeniową złożyłem/am			

2. Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów związanych z przejazdami komunikacją miejską oraz biletami wstępu (np. muzea, kino, itp) i organizowanymi zajęciami.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)