

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Szanowni Rodzice,

podejmując decyzję o korzystaniu przez Państwa dziecko z wycieczki w MZS Nr5 w okresie epidemii, musicie uwzględnić, że podczas przebywania dziecka na terenie placówki, pomimo stosowanych w MZS Nr5 procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz stosowania środków ochronnych, może dojść do zakażenia dziecka koronawirusem, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków najbliższej rodziny.

Jednocześnie zapewniamy, że zrobimy wszystko, aby taka sytuacja nie miała miejsca. Zależy nam, aby podejmując decyzję o zapisaniu dziecka na nasze półkolonie, byli Państwo świadomi tego ryzyka.

Czujemy się również zobowiązani do poinformowania Państwa, że w związku z obowiązującym reżimem sanitarnym, wycieczka nie będzie mogła odbywać się w takiej samej formie jak dotychczas. Konieczność utrzymywania dystansu, każdorazowa dezynfekcja wspólnie używanych przedmiotów uniemożliwią podejmowanie wielu zadań i aktywności.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **półkolonia**

2. Terminy wycieczki (Proszę zaznaczyć X wybrany termin)

I turnus **29.06.2020 – 03.07.2020**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Miejski Zespół Szkół nr 5 w Gorlicach ul. Krakowska 5 38-300 Gorlice

Gorlice 15.06.2020r
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów
3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności,
.....
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku szczepień): (rodzice lub pielęgniarka)

tężec

blonica

dur

inne.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU: TAK /NIE

Osoba upoważniona do odbioru dziecka.....

Zobowiązuję się do dostarczenia karty kwalifikacyjnej i uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 350 zł (turnus tygodniowy) do 19.06.2020r.

Stwierdzam, że podałem(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania półkolonii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

Potwierdzam zapoznanie się i akceptuję **REGULAMIN PÓLKOLONII „WAKACJE Z PIĄTKA” ORGANIZOWANYCH W CZASIE TRWANIA EPIDEMII COVID-19.**

(Regulamin znajduje się na stronie internetowej Miejskiego Zespołu Szkół Nr5 w Gorlicach)

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów 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

Gorlice 19.06.2020r
(miejscowość i data)

.....
(podpis organizatora)

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

Uczestnik przebywał w **Miejski Zespół Szkół nr 5 w Gorlicach ul. Krakowska 5 38-300 Gorlice**

I TURNUS od dnia (dzień, miesiąc, rok)06.2020r do dnia (dzień, miesiąc, rok)07.2020r

Gorlice07.2020r
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Gorlice07.2020r
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Gorlice07.2020r
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)