

[illegible]

5. Adres zamieszkania.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

7. Numer telefonu rodziców w czasie trwania wypoczynku.....

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

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

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

tężec

błonica

inne

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się:

☐

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

.....

.....

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)