

KARTA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII (wakacyjnych zajęć językowych)

I INFORMACJA ORGANIZATORA PÓŁKOLONII

1. Rodzaj imprezy: półkolonie językowe (wakacyjne zajęcia językowe w formie różnorodnych zajęć zorganizowanych, gier i zabaw)
2. Termin imprezy: turnus letni/zimowy¹
3. Adres: Pracownia Językowa Małgorzata Klein, ul. Pusta 8, 24-100 Puławy

II ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA NA TURNUS:

1. Data wybranego turnusu:.....
2. Imię i nazwisko:.....
3. Data urodzenia, PESEL :.....
4. Adres zamieszkania:.....
5. Nazwa i adres szkoły, klasa:.....
6. Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na półkolonii:.....
.....
7. Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów:
Matka/Opiekunka.....tel. kom.....
Ojciec/Opiekun.....tel. kom.....

III INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO STANIE ZDROWIA

(np. dziecko obawia się psów, jest wyjątkowo nieśmiałe, źle znosi, na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje na stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary lub aparat ortodontyczny, itp.)

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

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

ZATAJENIE LUB PODANIE FAŁSZYWYCH INFORMACJI O ZDROWIU DZIECKA ZWALNIA ORGANIZATORA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA EWENTUALNE SKUKI.

.....
miejsowość, data

.....
podpis matki, ojca/opiekuna

¹ odpowiednie skreślić

IV INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne zgodne z kalendarzem szczepień: tak

nie

W przypadku wyboru odpowiedzi „nie” prosimy o szczegółowe informacje dotyczące szczepień

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

JA NIŻEJ PODPISANY/A OŚWIADCZAM, ŻE WARUNKI UCZESTNICTWA SĄ MI ZNANE.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis matki, ojca/opiekuna

Zostałem/am poinformowany/a o środkach ostrożności związanych z reżimem sanitarnym (częste mycie rąk, poranne mierzenie temperatury, etc), a także przekazałem/am organizatorom wszelkie informacje związane z pandemią (np. terminem powrotu do kraju z ewentualnych wyjazdów za granicę, stanem zdrowia dziecka).

.....
miejsowość, data

.....
podpis matki, ojca/opiekuna

Wyrażam zgodę na przesłanie mi aktualnej oferty Pracowni Językowej:

Mailowo na adres

Sms na numer telefonu

.....
miejsowość, data

.....
podpis matki, ojca/opiekuna