



**KARTA UCZESTNIKA
WYCIECZKI/WYJAZDU SZKOLNEGO**
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 112 PRZYMIERZA RODZIN
im. św. Jana Pawła II,
w Warszawie, ul. M. Grzegorzewskiej 10

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYCIECZKI/WYJAZDU*

1. Forma wycieczki/wyjazdu*:.....

2. Termin wycieczki/wyjazdu*:.....

3. Adres, lub miejsce lokalizacji wycieczki/wyjazdu

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię (imiona) i nazwisko:

PESEL:												Data urodzenia:	
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--

Ulica, nr domu, nr mieszkania:	
---------------------------------------	--

Kod pocztowy:		Miejscowość:	
----------------------	--	---------------------	--

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:	Numer telefonu:	Adres e-mail:
---	------------------------	----------------------

--	--	--

--	--	--

Adres pobytu rodziców/opiekunów w czasie wyjazdu:

Informacje o stanie zdrowia dziecka:

Dziecko na stałe zażywa leki (podać nazwę leku i zalecane dawkowanie - strona 2)

--	--	--

Oświadczam, że dziecko jest poinstruowane o dawkowaniu i sposobie podawania leków stałych i wyrażam zgodę na przyjmowanie ich samodzielnie przez dziecko w czasie wyjazdu. **	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dziecko jest uczulone na:

--

Informacje o dziecie, chorobie lokomocyjnej, chorobach przewlekłych, przebytej hospitalizacji z podaniem przyczyny i terminu (jeśli miała ona miejsce w minionym roku), używaniu aparatu ortodontycznego, okularów; występowaniu drgawek, utraty przytomności, zaburzeń równowagi, omdleń, lęków nocnych, moczenia, duszności oraz inne istotne informacje o zdrowiu:

--

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych**

<p>Wyrażamy zgodę na przetwarzanie podanych w karcie kwalifikacyjnej danych osobowych naszych i dziecka, którego jesteśmy prawnymi opiekunami, zgodnie z zawartą w niniejszej karcie informacją i w wymienionych w niej celach. Podanie danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne w celu organizacji wyjazdu/wycieczki. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 112 w Warszawie, ul Grzegorzewskiej 10,</p>	Tak	Nie
<p>Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy Regulamin wycieczki / wyjazdu* w podanym terminie i miejscu. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka. Oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w wyjeździe. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia. Zobowiązuję się pokryć ewentualne straty wyrządzone przez moje dziecko podczas wyjazdu. W razie nieprzestrzegania regulaminu i zasad przepisów bezpieczeństwa, będą wyciągnięte konsekwencje zgodnie z regulaminem i kryteriami ocen z zachowania zawartymi w Wewnętrzny szkolnym systemie oceniania. W przypadku naruszenia przez ucznia § 5 punkt 1 d, i, j, k, m, n, i o Regulaminu wycieczki/wyjazdu zawiadamia się jego rodziców (prawnych opiekunów) oraz dyrektora szkoły. Rodzice (prawni opiekunowie) zobowiązani są do natychmiastowego odebrania dziecka z wycieczki.</p>		

Data:

Podpisy rodziców / opiekunów prawny*

* Niepotrzebne skreślić ** Właściwe

zaznaczyć znakiem „X”.

Lp	Lek	Dawka	Godzina podania
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Podpis rodzica