

## **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA**

### **I INFORMACJA ORGANIZATORA**

1. Organizator: **Nadarzyński Ośrodek Kultury, Pl. Poniatowskiego 42, 05-830 Nadarzyn w miejscu świetlica w Rozalinie ul. Młochowska 59**
2. Forma placówki Wakacje w świetlicy NOK w Rozalinie
3. Czas trwania **2.07-9.08.2019 godz. 10:00-14:00, od wtorku do piątku**

### **II DANE DZIECKA**

1. **Imię dziecka**

.....

2. **Nazwisko**

.....

3. **Data urodzenia**

.....

4. **Pesel**

.....

5. **Adres zameldowania**

.....

6. **Adres zamieszkania**

.....

7. **Adres zameldowania opiekunów prawnych (jeżeli jest inny niż dziecka)**

.....

8. **Numery telefonów opiekunów prawnych**

.....

.....  
*Podpis opiekuna prawnego*

**III INFORMACJA OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA (alergie, choroba lokomocyjna, stałe leki, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, okulary)**

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

**IV CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA W NOK W RAMACH WAKACJI W ŚWIETLICY NOK W ROZALINIE**

w dniach .....

w godzinach .....

**OŚWIADCZAM, IŻ PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIEWEJ OPIEKI W CZASIE TRWANIA WAKACJI W ŚWIETLICY NOK W ROZALINIE.**

**WYRAŻAM ZGODĘ NA RATOWANIE ZDROWIA I ŻYCIA DZIECKA**

.....

*Podpis opiekuna prawnego*

**WYRAŻAM ZGODĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJŚCIACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH WAKACJI W ŚWIETLICY NOK W ROZALINIE.**

.....

*Podpis opiekuna prawnego*

## Oświadczenie opiekunów prawnych dotyczące odbioru dziecka

.....  
Nazwisko i imię opiekuna prawnego dziecka

### Oświadczenie

Do odbioru dziecka ..... (*imię nazwisko dziecka*)  
z Wakacji w świetlicy NOK w Rozalinie

upoważniam:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nr dowodu osobistego)

.....  
( nr telefonu)

Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

Nadarzyn dn. ....  
*(podpis opiekuna prawnego)*

Nadarzyn dn. ....

### OŚWIADCZENIE

Zezwalam na samodzielny powrót mojego dziecka .....  
z Wakacji w świetlicy NOK w Rozalinie w dniach ..... o godz.  
..... jednocześnie informuję, iż biorę pełną odpowiedzialność prawną za  
bezpieczeństwo dziecka podczas jego powrotu.

.....

Imię nazwisko opiekuna prawnego

.....

seria i nr dowodu osobistego