

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

I INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Organizator: **Nadarzyński Ośrodek Kultury, Pl. Poniatowskiego 42, 05-830 Nadarzyn w miejscu świetlica w Urzucie, Al. Katowicka 360**
2. Forma placówki Kreatywne Wakacje w świetlicy NOK w Urzucie
3. Czas trwania **1.07-19.07.2019 godz. 11:00-15:00, od poniedziałku do piątku, w dniach w których odbywają się wycieczki w godz. 10.00 – 16.00**

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 KREATYWNYCH WAKACJI W ŚWIETLICY NOK W URZUCIE

w dniach

w godzinach

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

WYRAŻAM ZGODĘ NA RATOWANIE ZDROWIA I ŻYCIA DZIECKA

.....
Podpis opiekuna prawnego

WYRAŻAM ZGODĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJŚCIACH I WYCIEZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH KREATYWNYCH WAKACJI ŚWIETLICY NOK W URZUCIE.

.....
Podpis opiekuna prawnego

Oświadczenie opiekunów prawnych dotyczące odbioru dziecka

.....
Nazwisko i imię opiekuna prawnego dziecka

Oświadczenie

Do odbioru dziecka *(imię nazwisko dziecka)*
z Kreatywnych Wakacji w świetlicy NOK w Urzucie

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 Kreatywnych Wakacji w świetlicy NOK w Urzucie 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