

**VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE  
POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU** (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Forma placówki wycieczki: **Obóz Szczepu Rodło i 50**
2. Adres placówki: **Obóz Szczepu Rodło i 50  
nad j. Przyjezierze ; Przyjezierze, 77-230 Kępice**
3. Czas trwania od **05 lipca** do **31 lipca 2009**  
Trasa obozu wędrownego.....

**Warszawa, 28.04.2009** Dł. Katarzyna Gajewska

(miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA  
NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia..... PESEL.....
3. Adres zamieszkania.....  
nr tel.....
4. Nazwa i adres szkoły..... klasa.....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:  
..... nr tel.....

6. **Liczba osób na utrzymaniu rodziców (opiekunów).....** (dotyczy publicznych placówek wycieczki)  
**w tym.....** **dziesięć uszczuplających do szkół i na wyższe uczelnie**

7. **Oświadczenie rodziców (opiekunów) o dochodach:** (dotyczy publicznych placówek wycieczki)

	Imię i nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko	Dochód miesięczny (brutto)
ojciec				
opiekun				
matka				
opiekunka				

8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości : **1100,00 zł**  
słownie **jeden tysiąc sto złotych**

(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)