

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII SPORTOWO-PRZYGODOWEJ Z FAN-SPORTEM

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

Półkolonia sportowo-przygodowa w Łańcucie

2. Termin wypoczynku

<input type="checkbox"/>	01-05.07.2019 r. (turnus I)
<input type="checkbox"/>	08-12.07.2019 r. (turnus II)
<input type="checkbox"/>	15-19.07.2019 r. (turnus III)
<input type="checkbox"/>	22-26.07.2019 r. (turnus IV)
<input type="checkbox"/>	29.07-02.08.2019 r. (turnus V)

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

MOSiR Łańcut, ul. Armii Krajowej 57, 37-100 Łańcut (Sala Zabaw „Łobuziak” na I piętrze)

4. Kierownik półkolonii

Grzegorz Garncarski tel. 500 832 507

Akademia Fan-Sport

Grzegorz Garncarski

NIP: 819-16-18-122

tel. 500 832 507

e-mail: akademia.fansport@gmail.com

Łańcut, 01.05.2019 r.

(miejsce, data)

Grzegorz
Garncarski

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. Data urodzenia.....

4. Adres zamieszkania.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

6. Numer telefonu rodziców.....

Adres e-mail:.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czyni aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

