



ATAS

KONTAKT:

Chmielna 132/134, piętro 5, 00-805 Warszawa
+48 22 245 50 00
obozy@atas.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU/KURSU

CZĘŚĆ A Wypełnia Organizator

I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Numer zgłoszenia i Nazwa imprezy:
Miasto i Terminy wyjazdu:

Symbol imprezy

II DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- ☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu :

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

CZĘŚĆ B Wypełnia Rodzic/Opiekun

III INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU/KURSU

&&member_name&&

Data urodzenia:	Pesel:	Telefon:
Adres zamieszkania:		
Rodzic:		
Adres rodziców (opiekunów) dziecka:		
Telefon kontaktowy do rodziców (opiekunów) dziecka:		

Dokument tożsamości
(Rodzaj, Numer, Seria, data ważności)

IV INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYJAZDU, (w szczególności i potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)

.....

V INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (w tym o rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenie na leki/pyłki/pokarmy/jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego lub okularów/soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia)

Alergie:
Choroby:
Leki:

VI INFORMACJA O SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

.....

VII WYCIĄG Z REGULAMINU KOLONII/OBOZU/KURSU

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do poleceń kierownika i wychowawców oraz regulaminu obozu i obiektu noclegowego.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą ważny paszport lub dowód (UE) – na wyjazdy zagraniczne oraz aktualną legitymację szkolną.
3. Uczestnika obowiązuje zakaz palenia tytoniu, spożywania alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie zakazu spowoduje usunięcie uczestnika z wypoczynku. W przypadku usunięcia uczestnika, rodzice (opiekunowie) zobowiązują się do odebrania dziecka z wypoczynku na własny koszt. Klientowi w tej sytuacji nie przysługuje zwrot niewykorzystanych świadczeń.
4. Rodzice (opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas pobytu i podczas podróży.
5. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenie zawartej z ATAS Sp. z o.o.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

VIII. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)do dnia (dzień, miesiąc, rok

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

IX. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

X. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)