



### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIEGO ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

*lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień*

Szczepienia ochronne (podać rok):

tężec..... błonica..... dur.....

Inne .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis lekarza, rodzica/prawnego opiekuna

### V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic/opiekun)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy)

### VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku.  
 Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora)

### VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

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

Od dnia ..... do dnia ..... roku.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)