

KARTA KWALIFIKACYJNA NA PÓLKOLONIE W AKADEMII MĄDREGO DZIECKA

Terminy wybranych turnusów:

1. DANE DZIECKA I OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL dziecka..... Data i miejsce urodzenia

Adres.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna.....

Tel. domowy/komórkowy/do pracy

Imię i nazwisko matki/opiekunki

Tel. domowy/komórkowy/do pracy.....

2. INFORMACJE RODZICÓW /OPIEKUNÓW O DZIECKU

a/ czy dziecko nosi okulary, soczewki kontaktowe, aparat ortodontyczny, aparat słuchowy, inne (proszę wymienić):.....

b/ czy dziecko jest chore TAK NIE

proszę podać nazwę jednostki chorobowej

czy zażywa leki TAK NIE

jakie

czy dziecko jest uczulone TAK NIE

proszę podać na co, jaki przyjmuje rodzaj pokarmu i leki

c/ jazdę samochodem dziecko znosi: DOBRZE ŹLE

d/ Dziecko jest nieśmiałe TAK NIE

ma trudności w nawiązywaniu kontaktów TAK NIE

jest nadpobudliwe TAK NIE

inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka

W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam/nie wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Oświadczam jednocześnie, iż znane mi są warunki uczestnictwa dziecka w półkoloniach, program półkolonii oraz regulamin Półkolonii w Akademii Mądręgo Dziecka.

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

Imię i nazwisko	seria i numer dowodu osobistego	pokrewieństwo

Wyrażam / nie wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Akademii Mądręgo Dziecka.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Akademii Mądręgo Dziecka, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

.....
data

.....
podpis rodzica /opiekuna