

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 itp.)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

(Miejscowość, data)

(Podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI (HIGIENISTKI) SZKOLNEJ

(lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec..... , błonica.....,dur.....

Inne:

(Miejscowość, data)

(Podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(Data)

(Podpis wychowawcy)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku za odpłatnością

w wysokości.....zł słownie

2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu

(Data)

(Podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na.....z.....

(Pieczęć adresowa placówki wypoczynku)

od dnia.....do dnia 2007r.

(Data)

(Czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

--	--

