

ZALĄCZNIK NR 2 KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZY AKADEMII REISSA

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obozy
2. Termin wypoczynku: 30.06-06.07.2019
3. Adres wypoczynku: Dolisk

Bożena Płóciennik
KORDYNATOR PROJEKTU
(podpis organizatora wypoczynku)

.....
(miejscowość, data)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika.....
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów.....
3. Rok urodzenia.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców podczas pobytu dziecka na obozie:.....

6. Numer telefonu rodziców/ opiekunów w czasie trwania wypoczynku.....

7. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości słownie.....

8. **Dotyczy osób ubiegających się o dofinansowanie z budżetu -należy uzupełnić poniższe dane:**

Rodzic\ Opiekun	Imię i nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko	Dochody miesięczne netto
Ojciec\ Opiekun				
Matka\ Opiekunka				

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

