

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



SALEZJANIE
OŚWIĘCIM

Termin wypoczynku

Data :

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię i Nazwisko :

Miejsce urodzenia : PŁEĆ : Kobieta Mężczyzna

Data urodzenia :
D D M M R R R R

Pesel :

Adres zamieszkania :

Telefon uczestnika :

Telefon rodzica/opiekuna :

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku

ZIMOWISKO

PÓŁKOLONIA

OBÓZ

INNA FORMA WYPOCZYNKU

KOLONIA

BIWAK

(proszę podać formę)

Termin wypoczynku

Nazwa kraju wypoczynku

Adres wypoczynku

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



SALEZJANIE
OŚWIĘCIM

■ INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju, psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

TEŻEC

BŁONICA

INNE

(miejscowość, data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

■ DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

zakwalifikować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania na wycieczkę ze względu

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



SALEZJANIE
OŚWIĘCIM

POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU POBYTU

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

(miejscowość, data)

(podpis kierownikawypoczynku)

INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



SALEZJANIE
OŚWIĘCIM

ZGODA WYKORZYSTANIA WIZERUNKU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MEDIACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH

TAK

NIE

(miejsowość, data)

(podpis uczestnika wypoczynku)

(miejsowość, data)

(podpis rodzica uczestnika wypoczynku)