



obozymłodzieżowe.pl  
www.funclub.pl  
funclub@funclub.pl



Funclub Sp. z o.o.  
ul. Grunwaldzka 399  
60-173 Poznań

Sąd Rejonowy w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy  
KRS: 0000007210 NIP: 781-16-89-453 REGON: 634176314  
kapitał zakładowy: 1.025.000 PLN



INFOLINIA  
tel. 61 66 28 616

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU B.P. Funclub

Nr rezerwacji: \_\_\_\_\_

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| Agent | 1. Forma obóz młodzieżowy |
|       | 2. Kraj/Miejscowość       |
|       | 3. Czas trwania _____     |

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Nazwa i adres szkoły \_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych \_\_\_\_\_

Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości \_\_\_\_\_ zł słownie

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNA) 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)

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

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

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec \_\_\_\_\_, błonica \_\_\_\_\_, dur \_\_\_\_\_, inne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (data) (podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

### V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

\_\_\_\_\_ (data) (podpis)

### VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na \_\_\_\_\_ (forma i adres miejsca wycieczki) od

dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_ (data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

### VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.).

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną)

### VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

\_\_\_\_\_ (data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

### Ważne:

Kopię wypełnionej karty należy dodać 2 dni od dokonania rezerwacji do panelu Twoja rezerwacja – dokumenty (na stronie: [www.obozymłodzieżowe.pl/rezerwacja](http://www.obozymłodzieżowe.pl/rezerwacja)) lub przesać na adres: [funclub@funclub.pl](mailto:funclub@funclub.pl)  
Uczestnik Obozu koniecznie musi wziąć na wyjazd oryginał uzupełnionej i podpisanej karty oraz dokument uprawniający do przekraczania granicy (ważny paszport lub dowód osobisty). W razie pytań jesteśmy do dyspozycji – tel. 61 66 28 616.