

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WAKACJI W OAZA KIDS

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

PESEL DZIECKA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: „Wakacje w Oaza Kids”
2. Organizator wypoczynku: Kórnickie Centrum Rekreacji i Sportu OAZA
3. Adres: ul. Krasickiego 1, 62-035 Kórnik
4. Czas trwania wypoczynku (zaznaczyć odpowiedni termin):

- I turnus 24.06 – 28.06.2024
II turnus 01.07 – 05.07.2024
III turnus 08.07 – 12.07.2024
IV turnus 29.07 – 02.08.2024
V turnus 12.08 – 16.08.2024 (4 dni)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Organizatora

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

Imię i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego
.....
.....
.....
.....

Dodatkowe informacje o dziecku: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki, nadwrażliwość na leki i inne:

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

Oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych:

Zgadzam się na uczestnictwo w zajęciach programowych „Wakacje w Oaza Kids”
Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem „Wakacji w Oaza Kids”.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego