

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 | ☐ | 07.07 – 11.07.2025 |
| II turnus | ☐ | 21.07 – 25.07.2025 |
| III turnus | ☐ | 28.07 – 01.08.2025 |
| IV turnus | ☐ | 04.08 – 08.08.2025 |
| V turnus | ☐ | 25.08 – 29.08.2025 |

.....
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