



INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE KOLONIE 2025

Imię i nazwisko Dziecka:.....

CZĘŚĆ A: INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1) Czy są przeciwwskazania do uczestnictwa przez Dziecko w zajęciach sportowych, pływaniu, ściance wspinaczkowej, inne? NIE/TAK (jakie?)
.....
.....

2) Z kim Dziecko chciałoby mieszkać w pokoju podczas wypoczynku?
.....
.....

3) Czy Dziecko uczestniczy w koloniach po raz pierwszy? NIE/TAK

4) Czy Dziecko podczas kolonii ma urodziny? Jeśli TAK to kiedy?

5) Czy Dziecko było diagnozowane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? NIE/TAK
Jeśli tak, proszę do dokumentów dołączyć stosowny dokument.

6) Inne ważne informacje, pomagające zapewnić Dziecku komfort i bezpieczeństwo, np. ewentualnych potrzebach specjalnych i nie/umiejętnościach, języku, w którym komunikuje się Dziecko, zaburzeniach snu, przeżywanych trudach, ważnych wydarzeniach w rodzinie (jeśli miały miejsce niedawno lub trwają teraz) itp.
.....
.....
.....

CZĘŚĆ B: UPOWAŻNIENIE ODBIORU DZIECKA Z WYPOCZYNKU DLA INNEJ OSOBY NIŻ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

Wypełnienie tego pola jest dobrowolne i zależne od potrzeb.

Prosimy, aby osoby upoważnione miały przy sobie dokument tożsamości potwierdzający dane.

Upoważniam do odbioru Dziecka z wypoczynku następujące osoby:

IMIĘ I NAZWISKO	
IMIĘ I NAZWISKO	
IMIĘ I NAZWISKO	

CZĘŚĆ C: POZOSTAŁE INFORMACJE

Dane do wystawienia faktury*

.....
.....

* jeśli dotyczy

Skąd dowiedział/a się Pan/i o naszych koloniach?

- a) należą do Sieci Dobrej Relacji Ani Malec (korzystałam z działań prowadzonych przez FRS/EDUTIM/PDR)
- b) z Fb (udostępnienie Znajomego)
- c) z Fb (tekst sponsorowany)
- d) z polecenia Znajomego
- e) z ulotki/plakatu
- f) własne poszukiwania w internecie
- g) inne (jakie?)

Miejscowość	Data	Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego