



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

IMIĘ, NAZWISKO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- fi • kolonia
 - fi • zimowisko
 - X • obóz
 - fi • biwak
 - fi • półkolonia
 - fi • inna forma wypoczynku
-
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku: 03-10.08.2025 (turnus II od lat 13)

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku : **HOTEL AUSTERIA,**
ul.Gen.Józefa Bema 31, 87-720 Ciechocinek

4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska Rodziców/ Opiekunów Prawnych

.....
3. Rok urodzenia dziecka

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

4. Numer PESELuczestnika wypoczynku

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu Rodziców/ Opiekunów prawnych.....

7. Numer telefonu Rodziców/ Opiekunów Prawnych lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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):

tęžec

błonica

inne

.....
(data)

.....
podpis Rodziców/Opiekuna Prawnego / Pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- fi ■zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- fi ■odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....
.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

- ¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- ²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
- ³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.