KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku [1)]

☐ kolonia

☐ zimowisko

☐ obóz

☐ biwak

☐ półkolonia

☐ inna forma wypoczynku - *(proszę podać formę)*……

2. Termin wypoczynku .....20.07.2024r..... - .....27.07.2024r.....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

……Ośrodek Wypoczynkowy "Halny", ul. Partyzantów 15, 58-580 Szklarska Poręba……...……

……

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym [2)]

—----------

…….

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

……

3. Data urodzenia.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

| | | | | | | | | | | | |

5. Adres zamieszkania.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców [3)]

……...

……

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku.

……..

……..

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

……..

……..

……..

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

tężec ..... .

błonica ..... .

inne ....

…….. ……

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się,[1]):

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- ☐ odmówiono skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

…… ……..

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał.....
(adres miejsca wypoczynku)

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

…… ……..
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

……..

……..

……..

……..

…….. ……
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

……..

……..

……..

……..

…….. ……..
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

---

[1]) Właściwe zaznaczyć znakiem „X".
[2])W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
[3])W przypadku uczestnika niepełnoletniego.