WZÓR

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 16.01.2027 – 22.01.2027

3. Adres wypoczynku, lokalizacja miejsca wypoczynku
   Weronika Inn, Suche 7A, 34-520 Poronin
   .....
   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. Rok urodzenia ……
4. Numer PESEL

5. Adres zamieszkania ……
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców[3)]
   ……
   ……

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, pod którym rodzice lub ta osoba są dostępni 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. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego, okularów lub soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia)

   ……..……..……

   ……..……..……

   ……..……..……

   ……..……..……

   ……..……..……

   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

Postanawiam[1)]:

☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ odmówić 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.