KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

***I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU***  
1. Forma wypoczynku1)  
 **kolonia x** zimowisko obóz  
 biwak  
 półkolonia  
 inna forma wypoczynku .....................................................................................  
(proszę podać formę)  
2. Termin wypoczynku **…………………………………….**  
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**……………………………………………………………………………………………..**  
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  
....................................................................................................................................................................................................................................................................   
3.Data urodzenia ..................................................................................................................................  
4. **Numer PESEL** uczestnika wypoczynku…………………………………………...  
5. Adres zamieszkania ..................................................................................................................................  
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców)  
....................................................................................................................................................................................................................................................................   
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 rodziów/pełnoletniego uczestnika wypoczynku**)

***III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA  
WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU***Postanawia się1):  
 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.