KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

# INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

## półkolonia

1. Termin wypoczynku

## □ I turnus 20 – 24.01. 2025 r.

□ **II turnus 27 – 31. 01.2025 r.**

1. Adres półkolonii

SzkołaPodstawowanr149 ul. Bujaka 15

30-611 Kraków

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

# INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

* 1. Imię (imiona) i nazwisko

……………………………………………………………………………………………….

* 1. Imiona i nazwiska rodziców

……………………………………………………………………………………………

* 1. Rok urodzenia………………….…
  2. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….

………..……………………………………………………………….…………………………...……

* 1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców2)

…………………………………………………………………………………………………………

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

……………..…………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….…

1. 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 iw 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)

# DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

**O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawiasię1):

* Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

# 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)

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

......................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................……………………….

......................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................……………………….......

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

# INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

–––––––––––––––

1)Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2)W przypadku uczestnika niepełnoletniego.