

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

OBÓZ WĘDROWNY BIESZCZADY

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹

kolonia

zimowisko

x obóz wędrowny

biwak

półkolonia

inna forma wycieczki (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki²

30.06.2025 – 09.07.2025

04.08.2025 – 13.08.2025

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: nie dotyczy

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym³

Wetlina, Połonina Wetlińska, Caryńska, Wielka Rawka, Łopiennik, Jasło, Okrąglik, Smerek, Ustrzyki Górne, Wołosate, Tarnica, źródła Sanu.

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą: nie dotyczy

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia uczestnika

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

5. Adres zamieszkania Uczestnika

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców⁴

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

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

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

² Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

³ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

⁴ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

Postanawia się⁵:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

.....
(miejsowość, 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)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Sporządzono na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2021 r

⁵ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

