

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**OBÓZ WĘDROWNY GÓRY STOŁOWE****I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**1. Forma wypoczynku¹

kolonia

zimowisko

x obóz wędrowny

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku²

30.06.2025 – 09.07.2025

04.08.2025 – 13.08.2025

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: nie dotyczy

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym³

Kudowa Zdrój, Góry Stołowe, Ostra Góra, Pasterka, Karłów, Szczeliniec Wielki, Afrykańską Sawannę, Skalne Grzyby, Błędne Skały, Broumowskie Ściany. Petrikovice, Okrzeszyn, Góry Stołowe (Zawory), Jastrzębie, Krucze, czeskie Skalne Miasto.

.....
(miejscowość, data).....
(podpis organizatora wypoczynku)**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia uczestnika

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

5. Adres zamieszkania Uczestnika

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców⁴

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):

tęžec

błonica

inne

.....
(miejscowość, data).....
(podpis organizatora wypoczynku)¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.² Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.³ W przypadku wypoczynku 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

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, 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)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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

⁵ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

