

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

OBÓZ WĘDROWNY Z ELEMENTAMI SURVIVALU, OKRZESZYN

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 – 06.07.2025

07.07.2025 – 13.07.2025

14.07.2025 – 20.07.2025

21.07.2025 – 30.07.2025

28.08.2025 – 03.08.2025

04.08.2025 – 10.08.2025

11.08.2025 – 17.08.2025

18.08.2025 – 24.08.2025

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: nie dotyczy

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym³

Codzienne wędrowki przez polskie i czeskie Góry Stołowe, Jastrzębie, Krucze.

.....
(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 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):

tężec

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 CHOROBAH 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”.

