

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku <sup>1)</sup>

fi kolonia

fi zimowisko

fi obóz

<sup>x</sup> (obóz językowo-naukowo-przygodowy LINGO-STAR Summer Camp)

fi biwak

fi półkolonia

fi inna forma wypoczynku .....

2. Adres miejsca wypoczynku i czas trwania\*:

a) Turnus 1, Sielcia, Hotel Energetyk, 22.06.2024-03.07.2024

b) Turnus 2, Sielcia, Hotel Eljot, 11.07.2024-22.07.2024

(\*zaznaczyć właściwe)

....., dn.....

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

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

.....

.....

4. Rok urodzenia

.....

5. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Adres zamieszkania

.....  
.....

7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....  
.....

8. Zakwaterowanie w pokoju z

.....  
.....

9. 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 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 rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się:

fi zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

fi odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał na obozie: .....

..... (adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU  
DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)