KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku[1)]

- ☐ kolonia
- ☐ zimowisko
- ☐ obóz
- ☐ biwak
- ☒ półkolonia
- ☐ inna forma wypoczynku ……
  (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku 04.07.2022r. – 08.07.2022r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
Szkoła Podstawowa nr 5
ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2)]
……
……

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ……

Mińsk Mazowiecki, 04.07.2022r.
(miejscowość, data)

……
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
……

2. Imiona i nazwiska rodziców
……
……

3. Rok urodzenia ……

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

5. Adres zamieszkania ……

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców[3)]
……
……

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):

tężec ……
błonica ...……..……
inne ……
……
……

04.07.2022r. ..... ……
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się[1)]:

☒ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

04.07.2022r. .....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał Szkoła Podstawowa nr 5 ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 04.07.2022r do dnia (dzień, miesiąc, rok) 08.07.2022r.

08.07.2022r. .....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

brak

Mińsk Mazowiecki, 08.07.2022r. .....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

brak

Mińsk Mazowiecki, 08.07.2022r. .....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

[1)] Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
[2)] W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
[3)] W przypadku uczestnika niepełnoletniego.