

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

#### 1. Forma wypoczynku

półkolonia

#### 2. Termin wypoczynku ..... – .....

#### 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Harcownia, ul. Halszki 28/LU7 30-611 Kraków

.....  
(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

.....

#### 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

na co uczestnik jest uczulony, .....  
jak znosi jazdę samochodem.....

czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, .....  
czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary.....

Orzeczenie o niepełnosprawności.....

Zespół Aspergera/Autyzm.....

Nadpobudliwość : ADD/ ADHD.....

Szczepienia ochronne (wraz z podaniem roku)

tężec .....

błonica .....

.....  
(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się1):

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

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

Dziennik Ustaw – 4 – Poz. 1548

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)  
 .....

.....  
 (data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)