

KARTAKWALIFIKACYJNAUCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJEDOTYCZĄCEWYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- kolonia
 Zimowisko
 obóz
 biwak
 Półkolonia zimowa
 Inna forma wypoczynku
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku-.....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
**Przemyski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Przemysłu,
37-700 Przemysł; ul. Mickiewicza 30**

Trasa wypoczynku charakterze wędrownym²⁾

.....
.....
Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....

Przemysł;

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJEDOTYCZĄCEUCZESTNIKA 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 rodziców³⁾

.....

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

.....

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, 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 stałe leki i 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.....
dur.....
inne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców)

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

Postanawia się¹⁾:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²W przypadku wypoczynku charakterze wędrownym.

³W przypadku uczestnika niepełnoletniego