



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki 1) kolonia ,zimowisko, obóz ,biwak, półkolonia, inna forma wycieczki .....**PÓLKOLONIA**..... (proszę podać formę)
2. Termin wycieczki **I TURNUS** 30.06-04.07-2025r-/ **II TURNUS** 07-11. 07. 2025r  
Właściwy termin podkreślić

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki .

**MOSiR Różana 2 59-800 Lubań**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym2) .....

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

..... (miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i

nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska

rodziców .....

3. Rok

urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki 5. Adres

zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu

rodziców3) .....

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

wycieczki .....

8. 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 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 wycieczki) od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... (data)  
(podpis kierownika wycieczki)

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

..... (miejsce, data) (podpis kierownika wycieczki).....

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

..... (miejsce, data) (podpis kierownika wycieczki) 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. 2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.