



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU *(wypełnia rodzic):*

Nazwa wycieczki:
wpisać nazwę wyprawy

Termin wycieczki:
wpisać daty wyprawy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKWATEROWANIA I TRASY *(wypełnia organizator):*

Adres wycieczki:

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym *(w przypadku wycieczki o charakterze wędrownym)* :

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą:

Forma wycieczki *(zaznaczyć właściwe znakiem X)*:

<i>kolonia</i> <input type="checkbox"/>	<i>zimowisko</i> <input type="checkbox"/>	<i>obóz</i> <input type="checkbox"/>	<i>biwak</i> <input type="checkbox"/>	<i>półkolonia</i> <input type="checkbox"/>
<i>inna forma wycieczki (proszę podać formę):</i>				

.....
miejsowość, data

.....
podpis organizatora wycieczki

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU *(wypełnia rodzic):*

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Imiona i nazwiska rodziców:

3. Data urodzenia:

4. Adres zamieszkania:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

6. Numery telefonów rodziców:

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki *(niepełnosprawność, niedostosowanie społeczne, zagrożenie niedostosowaniem społecznym itd...)*:

.....
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju i 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)*:

.....
.....

9. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec: błonica: dur:

inne:

10. Numer PESEL uczestnika wycieczki:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data) (podpis rodziców)

IV. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA (wypełnia organizator) :

Postanawia się :

<input type="checkbox"/>	zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę	<input type="checkbox"/>	odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data) (podpis organizatora)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI (wypełnia kierownik):

Uczestnik przebywał na wycieczce w

od dnia do dnia

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

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (wypełnia kierownik):

.....
.....

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

VII. INFORMACJE WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA (wypełnia wychowawca):

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

.....
(data) (podpis wychowawcy wycieczki)