**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I.** **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**  
1. Forma wypoczynku1)  
 kolonia  
 zimowisko  
 obóz  
 biwak  
**x półkolonia**  
 inna forma wypoczynku .............................................  
2. Termin wypoczynku **03.07.2023r. - 14.07.2023r.**3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku  
 **Zespół Oświatowy w Golicach Golice, ul. Szkolna 2**  
Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym - nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą - nie dotyczy

…………………….. ……………………………………..  
(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 rodziców3)  
........................................................................................................................................  
........................................................................................................................................

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

..................................... ........................................... ...........................  
(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  
........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………… ……………………………….  
 (data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał ..................................................................................................................................................  
(adres miejsca wypoczynku)  
od dnia ......................................... do dnia.............................................

..................................... .........................................................................  
 (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**

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