

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

GŁUCHOŁAZY 2023

I. INFORMACJE DOTYCZYĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - obóz
 2. Termin wypoczynku 24.06. -03.07.2023r.
 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku - Kompleks Turystyczny Sudety Ośrodek Banderorza; Powstańców Śląskich 23, 48-340 Głucholazy
- Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym - nie dotyczy
Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą - nie dotyczy

.....
{miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów
3. Rok urodzenia

--	--	--	--
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców lub opiekunów

.....

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 stałe 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

btonica.....

inne

.....
.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

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

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

III. INFORMACJE DOT. POBYTU UCZESTNIKA OBOZU

.....