**tobasport.pl**

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

( ) kolonia

( ) zimowisko

( ) obóz

( ) biwak

( ) półkolonia

( ) inna forma wypoczynku ……………………………

 (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku ............................... – .....................................…

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

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

............................................................................................................................................................…

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym 2)

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

......................................................................................................................................................……..

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

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

 (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 rodzi ców/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 (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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

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

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

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

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

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X” lub podkreślić.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletni