

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJA O ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: OBÓZ LETNI
2. Czas trwania: 9-16.07.2022
3. Adres wycieczki: Gdynia Oksywie, ul. Dickmana 13

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)



## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Data urodzenia .....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki ..... (m) ..... (o)
9. rozmiar koszulki (proszę zaznaczyć): 116 122 128 134 140 146 152 158 S M L XL XXL
10. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....
11. 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):  
tęzec .....  
błonica .....  
inne .....  
.....  
.....

.....  
(data)

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

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

