

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

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

..... (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)



**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹
- kolonia
 - zimowisko
 - obóz
 - biwak
 - półkolonia**
 - inna forma wycieczki:
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki:

3. Adres wycieczki, miejsce i lokalizacja wycieczki:
80-416 Gdańsk, Al. Gen. Hallera 201 (KS Gedania 1922)

..... (miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Rok urodzenia.....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¹ właściwe zaznaczyć „x”
² w przypadku uczestnika niepełnoletniego

5. Adres zamieszkania

.....
.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców²

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....
.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, 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 dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

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

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

teżec błonica

inne.....

.....
(data)

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

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI
O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI
DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

Postanawia się¹:

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

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał przy al. Gen. Hallera 201 w Gdańsku 80-416
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, m-c, rok).....

do dnia (dzień, m-c, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE
ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA
WYCIECZKI ORAZ CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO
TRAKCIE**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

