**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I.** **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**
1. Forma wypoczynku
**x półkolonia**
2. Termin wypoczynku proszę zaznaczyć I albo II turnus:
 **14.07.2025r. - 18.07.2025r.**

 **21.07.2025r.- 25.07.2025r.**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.