



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU – uzupełnia Rodzic

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>

kolonia  zimowisko  obóz  biwak  półkolonia  inna forma wycieczki .....

2. Nazwa programu **NBA Basketball School CAMP**

3. Termin **22-29.08.2024**

4. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II, 43-470 ISTEbNA 1345 tel. 0-33-8556059**

5. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>.....

6. Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą.....

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – uzupełnia Rodzic

1. Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika.....

2. Imiona i nazwiska Rodziców.....

3. Data urodzenia Uczestnika .....4. PESEL .....

5. Adres zamieszkania Uczestnika.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup> .....

7. Numer telefonu rodziców lub numer 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:

a. Stosowana dieta: .....

b. Uczestnik uczulony na: .....

c. Przyjmuje stałe leki .....

w dawce .....

d. Jak znosi jazdę autokarem?.....e. Czy nosi?: aparat ortodontyczny ....., okulary .....

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

a. Tężec.....b. Błonica.....

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)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał.....

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok).....do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

(miejscowość i data)

(podpis organizatora wycieczki)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(miejscowość i data)

(podpis kierownika wycieczki)

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(miejscowość i data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

<sup>1)</sup> właściwe zaznaczyć znakiem x

<sup>2)</sup> w przypadku wycieczki o charakterze wędrownym

<sup>3)</sup> w przypadku Uczestnika niepełnoletniego