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

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

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

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

........................................... …….................................................... (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

# 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

***Szkoła Podstawowa Nr 11 z Oddziałami Integracyjnymi ,***[***Katowice***](https://www.serwiswakacyjny.com/kolonie-obozy/polska/wegierska-gorka,438.html)***,***

***ul. Nasypowa 16***

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2)

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

……………………………………………………………………………….

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

# INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

2. Imiona i nazwiska rodziców.........................................................................

3. Rok urodzenia .............................................................................................

4. Adres zamieszkania……………………………………………………….

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

6. Numer telefonów rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez

pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

……………………………………………………………………………….

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

……………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

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

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

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie

książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

tężec ..............................................................................................................

błonica ........................................................................................................

dur .................................................................................................................

inne ................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych**

**(Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

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

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

# DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

# O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

# DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się1):

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

# POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

# 

Uczestnik przebywał .......................................................................................

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia..............................................r. do dnia...............................................r.

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

(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 )