**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%2C438.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 )