KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku[1)]

- ☐ kolonia
- ☐ zimowisko
- ☒ obóz
- ☐ biwak
- ☐ półkolonia
- ☐ inna forma wypoczynku ……

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **23.08.2026 – 28.08.2026**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Ośrodek Kolonijny Sportowo-Wypoczynkowy,

ul. Turystyczna 14 , 66-500 Długie

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2)]
.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ……

....
(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 rodziców[3)]

……..……...

……....

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. naco 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 w **Ośrodek Kolonijny Sportowo-Wypoczynkowy,ul.Turystyczna 14,66-500 Długie**

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) **23.08.2026** do dnia (dzień, miesiąc, rok) **28.08.2026.**

....

(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 POBYTUUCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

[1)] Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

[2)] W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. [3)] W przypadku uczestnika niepełnoletniego.