/PIECZĘĆ ORGANIZATORA/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII ŻEGLARSKIEJ

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Termin wypoczynku:
2. Adres wypoczynku: ul. Żeglarska 2, 39-400 Tarnobrzeg

…….. ……

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika: ……
2. Data urodzenia uczestnika:……
3. Adres zamieszkania uczestnika: ……
4. Imiona i nazwiska rodziców uczestnika: ……
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego): ……
6. Numer telefonu 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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

   ……

   ……
9. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

……

(podpis rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....

…….. ……

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w miejscu wypoczynku przy ul. Żeglarskiej 2, 39-400 Tarnobrzeg od dnia…….

do dnia ……

…….. ……

(miejscowość, 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. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

…….. ……

(miejscowość, data) (podpis wypoczynku)