**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

 **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku

 kolonia zimowisko obóz biwak półkolonia inna forma wypoczynku ……………………..
 (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku ............................... – ........................................

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku ...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) ...................................................................................................................................................................

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

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

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) ...................................................................................................................................................................

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

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

...................................................................................................................................................................o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
błonica …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
dur …………………………………………………………………………………………………….…….………………………………………….
inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku …………………………………………………………………………………………..

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

 (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)