**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
 I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**
 1. Forma wypoczynku1)
 kolonia zimowisko obóz biwak  **półkolonia**
 inna forma wypoczynku ……………………………………………………………………………
 *(proszę podać formę)*

*1*

2. Termin wypoczynku **27.06. 22 – 01.07.22** / **04.07.22 – 08.07.22**
 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
 **Radom, ul. Sobieskiego 12. Publiczna Szkoła Podstawowa nr 3 im. Jana Długosza**

\
Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym2) .......................................................................................................................................................................................... Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ………………………………………………

 **Radom, 06.06.2022r.** .........................................................................
 (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 rodziców3) ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....
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. na co 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 się1):
 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 .................................................................................................................................
 (adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)......................................... do dnia (dzień, miesiąc, rok).............................

 ..................................... .........................................................................
 (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 POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego