**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**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

kolonia

półzimowisko

obóz

biwak

**półkolonia**

inna forma wypoczynku ………………………

 *(proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku: ***04.07.22 r. – 15.07.22 r.***

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

***Szkoła Podstawowa nr 1 im. Feliksa Nowowiejskiego***

***ul. Mikołaja Kopernika 12; 11-400 Kętrzyn***

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. 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)

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

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)