KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU “Lato w mieście 2022”

 I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: półkolonia
2. Termin wypoczynku: 1)

◻ 27.06.22 r.-1.07.22 r. ◻ 4.07.22 r.-8.07.22 r.

1. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

 05-870 Błonie, ul. Okrzei 3, Szkoła Podstawowa Nr 3 w Błoniu

 II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

 ………………………………………………………………………………………

1. Imiona i nazwiska rodziców

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

1. Rok urodzenia …………………….……
2. Numer PESEL uczestnika wypoczynku ……………..……………..……….
3. Adres zamieszkania

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

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców 2)

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

 ……………………………………………………………………………………………………………

1. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

 ………………………………………………………….………………………………

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

 ……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

1. 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)

1. 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)

1. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA

 WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

 Uczestnik przebywał pod adresem 05-870 Błonie, ul. Okrzei 3

od dnia …. .06.22 r. do dnia …. . .... .22 r. oraz

od dnia …. .07.22 r. do dnia … .07.22 r.

…………………………………………..

 (data) (podpis kierownika wypoczynku)

1. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA

 WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE 1)

◻ Stan zdrowia dziecka podczas wypoczynku nie uległ zmianie.

◻ Dziecko podczas wypoczynku………………………………………………….…………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

1. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE

 POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

 W dniach 27.06.22 r.-1.07.22 r. uczestnik lata w mieście ……….……………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

W dniach 4.07.22 r.-8.07.22 r. uczestnik lata w mieście ………….……………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. 2) W przypadku uczestnika niepełnoletniego