

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU LATO 2026

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku : *półkolonia*
2. Termin wypoczynku: 20 do 24 lipca oraz 27 do 31 lipca 2026 roku (2 tygodnie bez weekendu)
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: *Szkoła Podstawowa numer 1, Staromiejska 11, 64-920 Piła*

.....Piła, 05-07-2026.....
(miejscowość, data)

.....Łukasz Stasicki – Prezes Stowarzyszenia.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – **WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN**

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienia książeczki zdrowia

z aktualnym wpisem szczepień): tężec....., blonica.....

dur....., inne

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.))

...05-07-2026...
(data)

.....
(podpis rodzica/ów lub opiekuna prawnego)

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

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:.....nie dotyczy.....

.....05-07-2026.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał.....Szkoła Podstawowa numer 1, Staromiejska 11., 64-920 Piła.....

(adres miejsca wypoczynku)

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

(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

OPCJONALNIE – ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU, PONOSZĄC Z TEGO TYTUŁU ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA JEGO BEZPIECZEŃSTWO. WYRAŻAM ZGODĘ NA OPUSZCZENIE PÓŁKOŁONII

O GODZINIE:

PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA: