



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: półkolonie
2. Termin wycieczki (*właściwie podkreślić, zapis tylko na jeden, wybrany turnus*)
  - 15.07.2024 r. - 19.07.2024 r. - I turnus
  - 22.07.2024 r. - 26.07.2024 r. - II turnus
  - 29.07.2024 r. - 02.08.2024 r. - III turnus
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**Zatoka Sportu Al. Politechniki 10 , 93-590 Łódź**

.....  
*nazwa, adres*

Łódź  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓLKOLONII

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....  
2. Imiona i nazwiska rodziców

.....  
.....  
3. Rok urodzenia: .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania:

.....  
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....  
7. Numer telefonu rodziców:

matka (opiekun): tel. ....

ojciec (opiekun): tel. ....

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

.....  
.....  
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdy samochodem, czy przyjmuje stałe 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)

---

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

Postanawia się (*właściwie podkreślić*):

- 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 w .....

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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)