

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE O WYPOCZYNKU**

1. Rodzaj wypoczynku: Półkolonie

Adres placówki: Szkoła Podstawowa nr 91

Poznań, ul.Promyk 4

2.Czas trwania:

*(proszę podać daty wybranych turnusów)*

Poznań, .....

---

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia.....

3. Imiona i nazwiska rodziców .....

.....

.....

4. Adres zamieszkania

.....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców w czasie wypoczynku

.....

.....

6. Numer telefonu rodziców

.....

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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 (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Proszę podać rok: tężec ....., błonica ....., dur ....., inne .....

Numer PESEL uczestnika wycieczki: .....

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

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

---

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

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

---

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na półkoloniach organizowanych przez Centrum Dzieciaki

od dnia ..... do dnia ..... 201... r.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wycieczki)

---

### **V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika)

---

### **VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....

.....