

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII ORGANIZOWANYCH PRZEZ  
OGNISKO PRACY POZASZKOLNEJ PRZY ZESPOLE SZKOLNO-SPORTOWO-  
ARTYSTYCZNYM W RADLINIE**



**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki: półkolonie
2. Termin wycieczki (*właściwe podkreślić, zapis tylko na jeden, wybrany turnus*)
  - 01.07.2024 r. - 05.07.2024 r.
  - 08.07.2024 r. - 12.07.2024 r.
  - 15.07.2024 r. - 19.07.2024 r.
  - 22.07.2024 r. - 26.07.2024 r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**ZESPÓŁ SZKOLNO-SPORTOWO-ARTYSTYCZNY W RADLINIE**

**UL. ROGOZINA 55, 44-310 RADLIN**

*nazwa, adres, telefon szkoły*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII**

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 nie dostosowaniem 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 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)

---

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

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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
.....

.....  
(miejscowość,data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

.....  
(miejscowość,data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)