VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

..... (miejscowość, data)

..... (podpis wychowawcy wypoczynku)

UWAGA! Kartę prosimy odesłać do dnia 8 maja na adres:
Emilia Rzepka, ul. Kremerowska 10/28A, 33-332 Kraków

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz
2. Termin wypoczynku: 13 – 27 sierpnia 2023 r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

   Ośrodek Szkoleniowo-Wypoczynkowy ZHP "Nadwarciański Gród"
   Załęcze Wielkie 89, 98-335 Pątnów, woj. łódzkie

..... (miejscowość, data)

..... (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
   .....
3. Rok urodzenia .....
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

5. Adres zamieszkania .....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego) .....
   .....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....
   .....

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

9. 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)

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

Postanawia się /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/:

☐ 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 na obozie astronomicznym w Ośrodku Szkoleniowo-Wypoczynkowy ZHP ”Nadwarciański Gród”, Załęcze Wielkie 89, 98-335 Pątnów, woj. łódzkie od dnia ..... do dnia ..... r.

....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)