Krajowa Rada Izb Rolniczych
ul. Żurawia 24/15
00-515 Warszawa

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku[1)]

X **kolonia**
zimowisko
obóz
biwak
półkolonia
inna forma wypoczynku ……
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku 25.06.2023 do 03.07.2023 r

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Ośrodek Wypoczynkowy „Bryza Morska”,
ul. Nadmorska 23, 76-107 Jarosławiec,

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2)]
.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą
……

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

Krajowa Rada Izb Rolniczych
ul. Żurawia 24/15
00-515 Warszawa

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

……..…….….

2. Imiona i nazwiska rodziców

……..…

……

3. Rok urodzenia

……..…….

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

Data urodzenia:.....

5. Adres zamieszkania

……..…….

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców[3)]

……..…

……

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

……

……

Krajowa Rada Izb Rolniczych
ul. Żurawia 24/15
00-515 Warszawa

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[1)]:

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

....

(adres miejsca wypoczynku)

Krajowa Rada Izb Rolniczych
ul. Żurawia 24/15
00-515 Warszawa

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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

……

……

....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTUUCZESTNIKA WYPOCZYNKU

....

....

....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

---

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym. 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.