

.....
(pieczęć Organizatora)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYJAZDU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Nazwa/symbol imprezy: **Youth Camp – kolonia letnia/obóz młodzieżowy**
2. Adres placówki:
3. Czas trwania od**2026 r.** do**2026 r.** 4. Turnus:
.....(miejscowość i data)(podpis organizatora)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....3. NR PESEL:
4. Adres zamieszkania:
Kod pocztowy:..... Miejscowość:.....Ulica:.....
Nr domu:.....Nr mieszkania:.....
5. Nazwa szkoły:.....
6. Adres szkoły:.....Klasa:.....
7. Imię i nazwisko matki/opiekuna.....telefon.....
8. Imię i nazwisko ojca/opiekuna.....telefon.....
9. Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.....
.....

III. INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Wzrost..... Waga..... 2.
3. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
.....
.....
.....
4. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę 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):
tężecbłonica
inne
5. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
6. Zainteresowania:.....

Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na kolonii/obozie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa o ochrony zdrowia dziecka (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. Poz. 2135, z późn. zm.))

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w wypoczynku.
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....
(data i podpis)

V. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na: **kolonii** w w dn.2026r.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VII. UWAGI i SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)