**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU :  **Zimowisko Niedzica 2020**

2. Termin wypoczynku : 13.02.2020r. – 22.02.2020r.

3. Miejscowość docelowa: **Niedzica 34-441, Os. Pod Taborem 2,
 Dom Wypoczynkowy POD TABOREM**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:**

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

2. Imiona i nazwiska rodziców ……………………………………………..……………………………………………………………………… ………………………………………………………..……………………………………………………………

3. Rok urodzenia …………………………………………………..……………………………………...

4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….……………………………………………

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: …………………………………………………………………………………………...……………………

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ………………………………....……………………………………………..………………………………
7. Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika, na co należy zwrócić uwagę: ………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………….…………….. ………………………………………………………………………………………………………………………

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej dzieci (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 (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec……………………………………………………………………………………... błonica……………………………………………………………………………………. dur………………………………………………………………………………………… inne…………………………………………………………………………………………

oraz **nr PESEL uczestnika wypoczynku** ……………………………………………………………………

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU Postanawia się: zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek** odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na: ............................................................................................................................ ............................................................................................................................

......................................… .......................…….................. (data) (podpis organizatora wypoczynku)

 **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU UCZESTNIK PRZEBYWAŁ**:

......................................................................................................... ………………………………………………… (adres miejsca wypoczynku)

 od dnia ................................................do dnia …………........................................…

 ……………………………………. ..…………….........................................
 (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. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU** ............................................................................................................................ ............................................................................................................................ ............................................................................................................................

 ………...................................... ..................................................
 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku

Załączniki stanowią część integralna karty kwalifikacyjnej.