Stowarzyszenie rekreacyjno sportowe
AQUADO
ul. Legionów 51, 72-600 Świnoujście
tel. 504 57 90 57

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Sportowy obóz zimowy 2027
2. Termin wypoczynku: od 21.02.2027 do 27.02.2027 r.
3. Adres wypoczynku: Pensjonat U SNEHULAKA, Bozi Dar 48, 362 62 Bozi Dar, CZECHY
4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym: .....
5. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: CZECHY

…… ……
miejscowość, data podpis organizatora wypoczynku

II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
2. Imiona, nazwiska rodziców (opiekunów prawnych): ……
…….
3. Rok urodzenia: .....
4. Numer PESEL dziecka: .....
5. Adres zamieszkania: .....
6. Adres zamieszkania lub pobyt rodziców: ……
……
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku: .....……
……
……
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika (*w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym*)
.....
.....
.....
9. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, stosowanej diecie, 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: .....

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Wyrażam zgodę na uprawianie przez dziecko wszystkich dyscyplin sportowych (aktywności) zawartych w ofercie imprezy.

…… …….....
data podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- □ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- □ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu
  .....
  .....

....
data podpis organizatora wypoczynku

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w Pensjonat U SNEHULAKA, Bozi Dar 48, 362 62 Bozi Dar, CZECHY
od dnia (d, m, rrrr) 21.02.2027 r. do dnia (d, m, rrrr) 27.02.2027 r.

....
data podpis organizatora wypoczynku

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

……
……

....
data podpis organizatora wypoczynku

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

……
……

....
data podpis organizatora wypoczynku