**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

* kolonia
* zimowisko
* obóz
* biwak
* **półkolonia WESOŁE FERIE 2023**
* inna forma wypoczynku ………………………………………

*(proszę podać formę)*

1. Termin wypoczynku 30.02.2023 – 03.02.2023 albo 06.02.2023 – 10.02.2023\*

Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: ZE NR 4 W ZIELONEJ GÓRZE, ul. Drzonków-Szkolna 2, 66-004 Zielona Góra,

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

**\*PODKREŚL PRAWIDŁOWY TERMIN**

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

1. Imiona i nazwiska rodziców

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

1. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

Data urodzenia:……………………………………………………….

1. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………..……………………………….
2. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

……………………………………………………………………………………………………………

1. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ………………………………………………………….…………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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 się1):

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

1. **POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał

ZE NR 4 W ZIELONEJ GÓRZE, ul. Drzonków-Szkolna 2, 66-004 Zielona Góra,

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ......................................... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .............................................

………………………. …………………………………………………………………

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. **INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTUUCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1. Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.