

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:


- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki .....

2. Termin wycieczki: .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Drawska 22, 02-202 Warszawa

Warszawa, 01.06.2025  
(miejsce, data)

  
(podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

3. Rok urodzenia: .....

4. Numer pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania uczestnika:

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....  
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:

.....  
.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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):

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

10. oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki  
zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec:.....

.....

blonnica:.....

.....

inne:.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego 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:

.....  
.....

Warszawa, .....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA

## WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał pod adresem **Drawska 22 02-202 Warszawa**

- w terminie
- w innym terminie (od dnia .....07.2025 do dnia ..... 07.2025.)

Warszawa, 01.06.2025  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

- brak zdarzeń, wypadków czy przebytych chorób
- zgodnie z zapisami z zeszytu medycznego prowadzonego dla turnusu
- inne.....

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

Warszawa, .....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(podpis kierownika wycieczki)

## VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- bez zastrzeżeń do uczestnika wycieczki
- dodatkowe informacje:

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

.....  
Warszawa, .....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

- \*Oświadczam, że przekazałem(am) wszystkie istotne informacje dotyczące mojego dziecka, które mogą mieć znaczenie dla zapewnienia mu odpowiedniej opieki i bezpieczeństwa podczas trwania półkolonii.
- \*Zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu półkolonii zone4rollin dostępnego na [www.zone4rollin.pl/regulamin-polkolonie/](http://www.zone4rollin.pl/regulamin-polkolonie/)

\*zgody wymagane

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)