



Tumi-Tur
Środa Śląska, Chwalimierz 36A,
REGON 260359202, NIP 663-167-45-73

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku: KOLONIA

Termin wypoczynku: 1-7.08.2022

Adres wypoczynku: Pensjonat Markus, Przesieka ul. Dolina Czerwienia 14, 58-563 Podgórzyń

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:
2. Imiona i nazwiska rodziców:
3. Data urodzenia dziecka:
4. PESEL dziecka:
5. Adres zamieszkania:
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:
7. Numer telefonu rodziców, w trakcie trwania wypoczynku:
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....

9. 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): tężec błonicainne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

VII. DECYZJA ORGANIZATORA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
(data)

.....
(podpis organizatora)

VIII. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na kolonii w terminie 1-8 sierpnia 2022

Adres wypoczynku: Pensjonat Markus, Przesieka ul. Dolina Czerwienia 14, 58-563 Podgórzyń

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy)