



KARTA KWALIFIKACYJNA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹

- kolonia
 zimowisko
 obóz

- biwak
 półkolonia.
 inna forma wycieczki

2. Termin wycieczki **19-23.08.2024 r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Dąbrowa-Górnica - Pogoria, wycieczka rowerowa, wycieczka w góry, Skarpa Bytom

4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym ²

5. Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

„RÓŻA WIATRÓW” Ratownictwo-Turystyka-Szkolenia
Arkadiusz Baranowski Katarzyna Pawlik Spółka Cywilna
42-575 Gródków ul. Górna 56
REGON 243359968 NIP 6431763786
tel. 609 089 598

.....

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia Wiek dziecka w pierwszym dniu obozu

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³

.....

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, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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

inne

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

„RÓŻA WIATRÓW” Ratownictwo-Turystyka-Szkolenia
Arkadiusz Baranowski Katarzyna Pawlik Spółka Cywilna
42-575 Gródków ul. Górna 56
REGON 243359968 NIP 6431763786
tel. 609 089 598

Gródków,
(miejsowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKUPOBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał: **Rogoźnik, Krasiejów, Skarpa Bytom, Aquapark Tychy**
od dnia (dzień, miesiąc, rok) **19.08.2024 r.** do dnia (dzień, miesiąc, rok) **23.08.2024 r.**

„RÓŻA WIATRÓW” Ratownictwo-Turystyka-Szkolenia
Arkadiusz Baranowski Katarzyna Pawlik Spółka Cywilna
42-575 Gródków ul. Górna 56
REGON 243359968 NIP 6431763786
tel. 609 089 598

Gródków,
(miejsowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

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

.....

.....

Gródków,
(miejsowość, data)

(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

Gródków,
(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.