

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. Informacje dotyczące wycieczki

1. Forma wycieczki

pólkolonia

2. Termin wycieczki 27.07.2026 – 31.07.2026

3. Adres wycieczki, lokalizacja miejsca wycieczki

**Szkoła Podstawowa nr 79 w Gdańsku; ul. Kołobrzeska 49; 80-391 Gdańsk.**

### II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia.....

4. Numer PESEL.....

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, pod którym rodzice lub ta osoba są dostępni 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. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego, okularów lub soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

oraz 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 wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku**

Postanawiam:

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

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

**IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku**

Uczestnik przebywał/ nie przebywał na półkolonii organizowanej przez Szkołę Podstawowa nr 79 w Gdańsku; ul. Kołobrzeska 49; 80-391 Gdańsk  
od dnia (dzień, miesiąc, rok) .....do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**V. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie**

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

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. Informacja i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące pobytu uczestnika wypoczynku**

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

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)