

Karta uczestnika letniego/zimowego* wycieczki

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

ORGANIZATOR: HAPPY ENGLISH SCHOOL RZESZÓW NATALIA DZIADOSZ – WÓJCIK
ORAZ KK KIDS ACADEMY KORNELIA KULCZYCKA

1. Forma wycieczki
 - a. kolonia,
 - b. zimowisko,
 - c. obóz,
 - d. biwak,
 - e. półkolonia,
 - f. inna forma wycieczki (jaka?)
2. Termin wycieczki (data turnusu)
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki.....
.....
.....
4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym
-
.....

.....
(miejsce, data).....
(podpis organizatora wycieczki)**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Imiona i nazwiska rodziców.....
.....
3. Data urodzenia:
4. Adres zamieszkania.....
.....
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
-
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki
-
.....
.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):.....
9. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
- tężec
 - błonica
 - inne (jakie?).....
 - oraz numer PESEL uczestnika wycieczki.....

Od tego miejsca uzupełnia organizator/wychowawca/kierownik

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

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
2. odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na:

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik
przebywał

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

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

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

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)