

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **obóz**
2. Termin wycieczki: od **27 lipca** do **05 sierpnia 2026 r.**
3. Miejsce lokalizacji wycieczki: **Szkoła Podstawowa w Gowidlinie**, ul. Prymasa Wyszyńskiego 5, 83-341 Gowidlino, tel. 58 685-65-55.

.....  
(pieczęć organizatora wycieczki)

---

## II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Imiona i nazwiska rodziców.....
3. Data urodzenia ..... - ..... - .....  
(dzień) (miesiąc) (rok)

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania dziecka.....
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)

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

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)

## ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na robienie i publikowanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka z odbywającego się obozu wypoczynkowego na stronie [www.chrystuskrol.diecezja.gda.pl](http://www.chrystuskrol.diecezja.gda.pl), na <https://www.facebook.com/chrystuskrolgdansk> oraz pamiątkowych zdjęciach.

Gdańsk, dnia .....

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

---

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

Postanawia się1):

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

.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

---

### IV POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na wypoczynku w Szkole Podstawowej w Gowidlinie, ul. Prymasa Wyszyńskiego 5, 83-341 Gowidlino, od dnia **27 lipca** do **05 sierpnia 2026 r.**

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)