

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki .....
2. Adres placówki .....
3. Czas trwania od ..... do .....

---

### II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko dziecka .....
  2. Sekcja .....  
Nauczyciel .....
  3. Nr pesel dziecka .....
  4. Data urodzenia .....
- Adres zamieszkania .....

**e-mail** .....

**nr telefonu** .....

5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie: pobytu dziecka w placówce/ kursu/ wycieczki/ rejsu/ obozu/  
inne\* .....
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów: pobytu dziecka w placówce/ rejsu/wycieczki/kursu/obozu/  
inne\* w wysokości: ..... zł, słownie: ..... zł

(miejsowość, data)

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA**

**DZIECKA** (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie: pobytu dziecka w placówce/ wycieczki/ rejsu/ obozu/ inne\*.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

---

**IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

Szczepienia ochronne (podać rok):

- tężec .....
- błonica .....
- dur .....
- inne .....

.....  
(data i podpis pielęgniarki)

**V. ORZECZENIE LEKARSKIE**

- po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie):

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

- dziecko może/ nie może być uczestnikiem: .....  
(rodzaj wypoczynku)

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć lekarza)

---

**VI. OPINIA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**

.....

\*niepotrzebne skreślić



.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis wychowawcy klasy)