

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
SMS CHROBRY GŁOGÓW

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ Kolonia
☐ Zimowisko
☒ Obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku : **1.02.2026 -7.02.2026**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

HOTEL ANTONIO CONFERENCE , 49-318 SKARBIMIERZ -OSIEDLE , UL.MOTORYZACYJNA 2

GŁOGÓW 1.02.2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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):

tęzec

błonica

inne

.....

30.01.2026
(data)

.....
(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

.....

GŁOGÓW 1.02.2026
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

**Uczestnik przebywał w HOTELU ANTONIO CONFERENCE, ul. Motoryzacyjna 2
49-318 SKARBIMIERZ
(adres miejsca wypoczynku)**

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 1.02.2026 do dnia (dzień, miesiąc, rok) 7.02.2026

GŁOGÓW 7.02.2026
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

GŁOGÓW 7.02.2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

GŁOGÓW 7.02.2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)
