

Karta kwalifikacyjna uczestnika obozu

Fundacja Kulturalnie i na Sportowo ul Górniczego Stanu 48 /4, 40-469 Katowice

1. Informacje dotyczące obozu

Forma wypoczynku: **obóz piłkarski**

Adres wypoczynku: **Aparthotel BRISTOL w Busku-Zdroju**, ul. Kopernika 5, 28-100 Busko-Zdrój

Termin wypoczynku: **30.06 - 06.07.2024 r.**

....., dnia 2023 r.

(organizator)

(pieczęć)

2. Informacje dotyczące uczestnika obozu

imię i nazwisko uczestnika	
imiona i nazwiska rodziców	
rok urodzenia	
numer PESEL uczestnika	
adres zamieszkania uczestnika	
adres zamieszkania lub pobytu rodziców lub opiekunów	
numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku	

informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym	
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 okulmy)	

informacja o szczepieniach ochronnych wraz podaniem roku lub przedstawienie aktualnej książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień			
rodzaj szczepienia	rok szczepienia	rodzaj szczepienia	rok szczepienia
tężec		błonica	
inne		inne	

....., dnia

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

3. Decyzja organizatora o zakwalifikowaniu uczestnika do udziału w obozie

Postanawia się:

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

na:

Busko-Zdrój, dnia

.....

(podpis organizatora wycieczki)

4. Potwierdzenie przez kierownika obozu pobytu uczestnika

Uczestnik przebywał w **Aparthotel BRISTOL w Busku-Zdroju**, ul. Kopernika 5,
28-100 Busko-Zdrój

od dnia (dzień-miesiąc-rok) do dnia (dzień-miesiąc-rok)

Busko-Zdrój, dnia.....

.....

(kierownik wypoczynku)

5. Informacja kierownika obozu o stanie zdrowia uczestnika w czasie obozu oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

.....
.....

Busko-Zdrój, dnia.....

.....

(kierownik wypoczynku)

6. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy obozu dotyczące uczestnika

.....
.....

Busko-Zdrój, dnia.....

.....

(wychowawca)