



# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku  kolonia/obóz .....
2. Termin wypoczynku ..... - .....
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku **Ośrodek Kulka, Kulka 9, 12-120 Dźwierzuty**

Olsztyn,

.....  
miejsowość, 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 rodziców .....
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 stałe 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 wypoczynku

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

#### Postanawia się

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

.....  
data

.....  
podpis organizatora wypoczynku

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

Uczestnik przebywał w **Ośrodku Kulka, Kulka 9, 12-120 Dźwierzuty**

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

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

.....  
**Kulka,**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

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

.....  
**Kulka,**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wychowawcy wypoczynku

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z 30.03.2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży wymagana jest karta kwalifikacyjna. **Wypełnioną kartę kwalifikacyjną** należy przesłać na adres: BP Szarpie Travel, ul. Mickiewicza 17/2, 10-508 Olsztyn lub elektronicznie: poczta@szarpie.pl najpóźniej 30 dni przed wyjazdem (lub w dniu zakupu, jeśli do wyjazdu zostało mniej niż 30 dni).