

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki<sup>1</sup>

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia**
- inna forma wycieczki .....

2. Termin wycieczki: **29 stycznia 2024r. – 2 lutego 2024r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów im. św. Józefa Kalasancjusza w Rzeszowie, 35-323 Rzeszów, ul. Bałtycka 33

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2</sup> *nie dotyczy*  
 Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą *nie dotyczy*

Rzeszów,  
 .....  
 (miejsce, data) .....  
 (podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko  
 .....

2. Imiona i nazwiska rodziców  
 .....

Organizatorzy:  
 Publiczna Szkoła Podstawowa  
 Zakonu Pijarów  
 im. św. Józefa Kalasancjusza  
 w Rzeszowie



3. Rok urodzenia ucznia .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki  

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

5. Adres zamieszkania  
 .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3</sup>  
 .....

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)  
 .....



Fundacja Szeroki Zasięg  
 w Ustrzykach Dolnych

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

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

.....  
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się<sup>1</sup>:

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

.....  
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał

.....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data) (podpis kierownika wycieczki)

*Organizatorzy:*

*Publiczna Szkoła Podstawowa  
Zakonu Pijarów  
im. św. Józefa Kalasancjusza  
w Rzeszowie*



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

.....  
(miejsce, data) (podpis kierownika wycieczki)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY  
WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
(miejsce, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

- 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego



*Fundacja Szeroki Zasięg  
w Ustrzykach Dolnych*