**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku  
\* półkolonia  
2. Termin wypoczynku 27**.06.2022 – 01.07.2022**  
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:  
 **Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 27 w Radomiu, ul. Sadkowska 16, 26-600 Radom**

........................................... ....................................................................... (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 rodziców  
................................................................................................................................................................  
................................................................................................................................................................ 7. Numer telefonu rodziców …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika ...................................................................................................................................................  
.......................................................................................................................................................  
.......................................................................................................................................................

..................................... ................................................................................................  
 (data) (podpis rodziców)

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

.............................................................................................................................................................  
.............................................................................................................................................................  
............................................................................................................................................................  
............................................................................................................................................................ ……………………………………………………………………………………………………….

............................................................ .........................................................................  
 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)