

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU  
PÓLKOLONII ORGANIZOWANYCH W GDAŃSKIM ZESPOLE  
SCHRONISK I SPORTU SZKOLNEGO**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki .....
2. Adres placówki .....
3. Turnus I/II, od .....do .....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O  
SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓLKOLONIE**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....Pesel.....
3. Adres zamieszkania .....  
telefon .....
4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
5. Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów) w czasie  
pobytu dziecka w placówce wycieczki :  
.....  
nr telefonów do rodziców (opiekunów).....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE  
ZDROWIA DZIECKA**

( np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

**IV. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych  
uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach  
wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania  
społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem  
społecznym**

STWIERDZAM, ŻE PODAJĘ WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU,  
KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE  
TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

**IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH  
lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica .....,  
dur ....., inne .....

.....  
(data)

.....  
(podpis pielęgniarki, lekarza lub opiekunów)

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**  
( w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy  
klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....  
.....  
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

---

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się :

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu :

.....  
.....

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

---

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA  
PÓŁKOLONII**

Dziecko przebywało na .....  
(forma i adres placówki wypoczynku)

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

.....  
.....  
(data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W  
CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane  
o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

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

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub  
hospitalizacji dziecka**

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

---

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY -  
INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA  
PÓŁKOLONII**

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

.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych  
w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia  
bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku  
(zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych  
osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)

.....  
.....  
(data) (podpis rodzica lub opiekuna)