

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾:

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki

NIE DOTYCZY

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **14.08.2017 – 23.08.2017**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

- **OŚRODEK WYPOCZYNKOWY " MAJA " 33-300 NOWY SĄCZ UL. NADBRZEŻNA 40**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

NIE DOTYCZY

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

NIE DOTYCZY

N

STOWARZYSZENIE
NAUCZYCIELI I WYCHOWAWCÓW W KIELCACH
ul. Prosta 109B/2, 25-385 Kielce
NIP: 657-215-39-89 REGON: 290941551
KRS 0000101574

CZŁONEK ZARZĄDU
Stowarzyszenia Nauczycieli i Wychowawców
w Kielcach

Dariusz Szczubiał

Kielce dn. 29.05.2017

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

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

8. 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)

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

tężec

błonica

dur

inne: