

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

---

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku <sup>1)</sup>

☐ kolonia

☐ zimowisko

☐ obóz

☐ biwak

**X półkolonia**

☐ inna forma wypoczynku .....

*(proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku ..... **2025 r.** – ..... **2025 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Gminny Ośrodek Kultury w Mogilanach, ul. Grodzka 1,  
teren Gminy Mogilany i miasto Kraków**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym <sup>2)</sup> : **nie dotyczy**

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą: **nie dotyczy**

Mogilany,

.....

*(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 <sup>3)</sup>

.....

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 stale 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 .....

Mogilany,

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodziców)

=====

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

Postanawia się <sup>1)</sup>:

- ☐ 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

.....  
(adres miejsca wypoczynku)

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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

Mogilany,

.....

*(miejscowość, data)*

.....

*(podpis kierownika wypoczynku)*

---

---

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

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

Mogilany,

.....

*(miejscowość, data)*

.....

*(podpis wychowawcy wypoczynku)*

---

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.