

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy uczestnika)

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki : obóz harcerski stacjonarny w *Siamoszycach*

Adres : *ul. Spacerowa, 42-425 Siamoszyce*

2. Czas trwania wycieczki od *06/08/2025* do *20/08/2025*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora placówki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Data urodzenia .....

4. Numer PESEL dziecka 

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

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka przebywającego na wycieczki: .....

7. Numer telefonu rodziców 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\*

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

\*Jeśli tak – wraz z kartą kwalifikacyjną należy dostarczyć kopię orzeczenia/opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej

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)

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

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

tężec .....

błonica .....

dur .....

inne .....

Wg kalendarza szczepień

.... Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (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 rodziców/  
pełnoletniego uczestnika wycieczki)

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się :

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

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### IV. POTWIERDZENIE PRZE KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał na obozie harcerskim w Siamoszykach (ul. Spacerowa, 42-425 Siamoszyce) od dnia 06/08/2025 do dnia 20/08/2025.

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)