



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **PÓŁKOLONIE – FERIE Z ALEKSANDREM**
2. Adres placówki: **NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA ALEKSANDER  
W SIEDLCACH; UL. BOLESŁAWA PRUSA 44; 08-110 Siedlce**
3. Termin wypoczynku (proszę podkreślić wybrany termin):  
**Turnus I** – 13 lutego – 17 lutego  
**Turnus II** – 20 lutego – 24 lutego

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Rok urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
- .....

	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Telefon/e-mail
<b>Matka/Opiekun*</b>			
<b>Ojciec/Opiekun*</b>			

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

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



**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**

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

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

---