**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku[1)]

kolonia
zimowisko
obóz
biwak
× półkolonia
inna forma wypoczynku ……
*(proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku .....2.02.2026...– ..13.02.2026.....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

..Młodzieżowy Dom Kultury im. Janusza Korczaka w Krakowie, os. Kalinowe 18, 31-814 Kraków.....

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2)]

.....

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą..……

…..Kraków....8.01.2026.....
(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[3)]

……..……

……...

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 ……

……

……

..... …….....

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku

---

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

Postanawia się[1)]:

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 .Młodzieżowy Dom Kultury im. J. Korczaka, os. Kalinowe 18, 31-814 Kraków……..
(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 CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

……..
……..
……..
…….

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

## VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU OTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

..... .....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

---

[1)] Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
[2)] W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
[3)] W przypadku uczestnika niepełnoletnie