

Załącznik do rozporządzenia Ministra Edukacji  
i Nauki z dnia 22 lipca 2021 r. (poz. 1548)

## WZÓR

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

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

- kolonia  
 zimowisko  
 obóz  
 biwak  
 **półkolonia**  
 inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki ..... 15.01.24 ..... – ..... 19.01.24 .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

..... Publiczna Szkoła Podstawowa im Henryka Sienkiewicza nr 10 w Opolu.  
..... ul. Wróblewskiego 7, 46-060 w Opolu  
.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

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

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą .....



UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY  
„DZIESIĄTKA”  
ul. Dworska 13, 45-750 Opole  
NIP: 754-315-97-83  
REGON: 368451134  
tel. 666 919 555

*Schikta*

..... **Opole, 15.01.24** .....

(miejsowość, data)

..... (podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, 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

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 stałe 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 wycieczki)

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

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

15.01.24

(data)

(podpis organizatora wycieczki)



UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY  
„DZIESIĄTKA”  
ul. Dworska 13, 45-750 Opole  
NIP: 754-315-97-83  
REGON: 368451134  
tel. 666 919 555

*Schikda*

---

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał ..... W PSP 10, ul Wróblewskiego 7, 45-760 Opole .....  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... 15.01.24 ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... 19.01.24 .....

.....  
19.01.24

(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

.....  
19.01.24

(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

.....  
19.01.24

(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.