

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki *półkolonia*
2. Termin wycieczki *06 lipca – 11 lipca 2026 r.*
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: *Wioska Indiańska, Zaborze ul. Ks. Janusza Daszuty; działka nr 186*

...Kielce. 31.05.2026 r.
(miejsowość, data)

Kościół Ewangelicko-Methodystyczny w RP
Ks. Damian Szczepańczyk
(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

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

4. Adres zamieszkania:

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

6. Numer telefonu rodziców w czasie trwania wycieczki

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

8. 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?)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienia książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec....., błonica.....

dur....., inne

(data)

(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

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

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. odmówić skierowania dziecka 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 O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

ZGODY/OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na nieodpłatne prawo wielokrotnego wykorzystania zdjęć i materiałów filmowych z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w pólkolonii "Wioska Indiańska - Zaborze 2026" bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu/półkolonii.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

Oświadczam, że po skończonych zajęciach, dziecko będzie odbierane przez uprawnionego opiekuna.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam do odbioru mojego dziecka
ur.po skończonych zajęciach na Wiosce Indiańskiej - Zaborze 2026, niżej wymienioną/-e osobę/y (wpisać imię i nazwisko oraz nr dowodu tożsamości!!!):

1. nr dowodu tożsamości
2. nr dowodu tożsamości
3. nr dowodu tożsamości
4. nr dowodu tożsamości

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Ja, niżej podpisana/-y, jako rodzic/opiekun prawny:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

wyrażam zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka z Wioski Indiańskiej – Zaborze 2026 do domu po zakończonych zajęciach.

Oświadczam, że jestem świadomy/a ewentualnych zagrożeń związanych z samodzielnym powrotem dziecka oraz ponoszę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo po opuszczeniu terenu Wioski Indiańskiej.

Zwalniam organizatorów zajęć z wszelkiej odpowiedzialności za dziecko po zakończeniu zajęć i jego wyjściu z terenu Wioski.

.....

Data i miejsce

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....