

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (Wypełnia organizator)

1. Forma wycieczki: kolonia zimowisko obóz biwak półkolonia
 inna forma wycieczki
2. Termin wycieczki: od do
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:
Trasa wycieczki o charakterze wędrówkowym:
Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą:

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (Wypełnia rodzic / opiekun)

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:
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 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):
tęzec błonica inne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców uczestnika wycieczki)

Strona
1/2

**DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA
WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI (Wypełnia organizator)**

Postanawia się!):

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

**POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA
WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI (Wypełnia organizator)**

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki).....
.....
od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA
WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH
W JEGO TRAKCIE (Wypełnia organizator)**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

**INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE POBYTU
UCZESTNIKA WYCIECZKI (Wypełnia organizator)**

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)