



**III. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, W SZCZEGÓLNOŚCI O POTRZEBACH WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, NIEDOSTOSOWANIA SPOŁECZNEGO LUB ZAGROŻENIA NIEDOSTOSOWANIEM SPOŁECZNYM.**

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

**IV. ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DIECIE**

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp., )

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

**informacja o szczepieniach:**

(podać rok): tężec..... błonica ..... dur ..... inne .....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw z 2015. poz. 2135, z późn. zm.)).

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, przez opiekunów w czasie trwania obozu.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

**V. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wycieczki.\*
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wycieczki ze względu: \*

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

.....  
data

.....  
podpis kierownika wycieczki

**VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na .....  
od dnia ..... do dnia .....

.....  
data

.....  
podpis kierownika wycieczki

.....  
\* niepotrzebne skreślić