

Karta Kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące wycieczki

- 1. Organizator: Akademia Karate Tradycyjnego Niepołomice
ul. Grunwaldzka 15 d, 32-005 Niepołomice
- 2. Adres placówki: Szkoła Podstawowa im. Stanisława
Lubomirskiego w Nowym Wiśniczu
- 3. Termin obozu: 18.08.2025 – 22.08.2025
- 4. Forma wycieczki: półkolonia sportowa

Data podpis organizatora

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki:

Nazwisko i imię
PESEL.....
Data urodzenia
Adres zamieszkania:

Prawny opiekun [ojciec, matka, ustanowiony]

Nazwisko i imię
Telefon
Adres w czasie pobytu dziecka na obozie.....

III. Informacja o stanie zdrowia dziecka

- 1. Uczulenia
- 2. Choroba lokomocyjna (tak), (nie)*
- 3. Czy nosi (*podkreśl) okulary, soczewki, aparat ortodontyczny,
- 4. Moczanie nocne (tak), (nie)*
- 5. Specjalna dieta (tak), (nie)*
- 6. Rodzaj diety
- 7. Data szczepienia przeciw Tężcowi: Tak* nie*
data.....
- 8. Stosowane leki, sposób podania leków

Przeciwwskazania

Wyrażam zgodę na podanie wymienionych leków w trakcie
pobytu dziecka na obozie

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

FORMALNOŚCI PRAWNE

W przypadku wystąpienia nagłej choroby wymagającej
leczenia szpitalnego, zabiegu operacyjnego w
znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym,
będąc pełnoprawnym opiekunem dziecka, wyrażam
zgodę na proponowane leczenie.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

IV. Informacja o specjalnych potrzebach uczestnika
wycieczki, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej
opieki

Przekładając powyższe, wyrażam zgodę na udział dziecka w
obozie sportowym, akceptuję zasady uczestnictwa,
regulamin obozu i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów
obozu.

.....
data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* właściwe podkreślić

V. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się:
☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
☐ Odmówić skierowania dziecka na placówkę wycieczki ze
względu:

.....
Data Podpis organizatora

VI. Potwierdzenie pobytu uczestnika w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał na obozie : Szkoła Podstawowa im.
Stanisława Lubomirskiego w Nowym Wiśniczu

od dnia 2025 r.
do dnia 2025 r.

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

VII. Informacja o stanie zdrowia uczestnika w czasie pobytu w
placówce wycieczki (dane o zachorowaniach, urazach,
leczeniu itp.)

.....
Miejscowość, data (podpis kierownika wycieczki)

VIII. Informacja i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki
dotyczące pobytu uczestnika

.....
Miejscowość, data (podpis wychowawcy wycieczki)