

# Karta Kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

## I. Informacje dotyczące wycieczki

- Organizator:** Akademia Karate Tradycyjnego Niepołomice  
ul. Grunwaldzka 15 d, 32-005 Niepołomice
- Adres placówki:** Dojo Forty Kraków, ul. Kamienna 2,  
30-001 Kraków
- Termin obozu:** 03.08.2026 – 07.08.2026
- 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. Moczenie 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 : *Dojo Forty Kraków, Ul. Kamienna 2, 30-001 Kraków*

od dnia ..... 2026 r.

do dnia ..... 2026 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)