

# Karta Kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

## I. Informacje dotyczące wycieczki

- Organizator:** Akademia Karate Tradycyjnego Niepołomice  
ul. Grunwaldzka 15 d, 32-005 Niepołomice
- Adres placówki:** Szkoła Podstawowa im. Stanisława  
Lubomirskiego w Nowym Wiśniczu, ul. Szkolna 1, 32-720 Nowy  
Wiśnicz
- Termin obozu:** 17.08.2026 – 21.08.2026
- 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

- Uczulenia .....
- Choroba lokomocyjna (tak), (nie)\*
- Czy nosi (\*podkreśl) okulary, soczewki, aparat ortodontyczny,
- Moczenie nocne (tak), (nie)\*
- Specjalna dieta (tak), (nie)\*
- Rodzaj diety .....
- Data szczepienia przeciw Tężcowi: Tak\* nie\*  
data.....
- 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, ul. Szkolna 1,  
32-720 Nowy Wiśnicz

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)