

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Międzynarodowy Dom Spotkań Młodzieży (MDSM) Fundacji „Krzyżowa” dla Porozumienia Europejskiego

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹

- x kolonia
- fi zimowisko
- fi obóz
- fi biwak
- fi półkolonia
- fi inna forma wycieczki

2. Termin wycieczki 06.-13.07.2025

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Fundacja „Krzyżowa” dla Porozumienia Europejskiego, Krzyżowa 7, 58-112
Grodziszczce

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²: nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej za granicą: nie dotyczy

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika wycieczki

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia uczestnika.....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem X

² W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu

rodziców³

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, jakie przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy ma trudności z zasypianiem lub ataki paniki)

Informacje o chorobie przewlekłej dziecka, mogącej narazić je na cięższy przebieg zakażenia COVID-19. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

³ W przypadku innego miejsca zamieszkania rodziców

