



**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA**  
**OBOZU PIŁKARSKIEGO ZAKOPANE 20-27.08.2022**



**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki: obóz piłkarski
2. Termin wycieczki: 20.08.2022 – 27.08.2022
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:  
Ośrodek API, ul. Paradałowska 11, 34-500 Zakopane
4. Organizator: Stowarzyszenie Polska Akademia Piłki Nożnej

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
  2. Imiona i nazwiska rodziców  
.....  
.....
  3. Rok urodzenia .....
  4. Numer PESEL uczestnika wycieczki: .....
  5. Adres zamieszkania .....
  6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:  
.....
  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, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)  
.....  
.....
- oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
- tężec ..... błonica .....

inne .....

.....

(data i podpis rodziców uczestnika wycieczki)

### **III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

Postanawia się:

..... zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

..... odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

(data i podpis organizatora wycieczki)

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI**

Uczestnik przebywał

.....

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....

(data)

(podpis kierownika wycieczki)

### **V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....

.....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

### **VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI**

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)