



---

8. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....

10. 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)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się<sup>1)</sup>:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....  
.....  
.....  
.....

Gdańsk,

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....  
.....  
.....

Gdańsk,

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

<sup>1)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

---

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU- wypełnia rodzic/opiekun**

**Zgoda na udostępnienie wizerunku**

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii i filmu w trakcie każdego dnia półkolonii oraz jego rozpowszechniania na potrzeby informacyjne

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

---

**Zgoda na samodzielny powrót**

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka.....po zajęciach do domu i biorę za niego całkowitą odpowiedzialność, od godziny.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

---

**Upoważniam do odbioru**

Upoważniam do odbioru mojego syna/ córki \*..... następujące osoby (należy podać imię i nazwisko osoby oraz nr dokumentu)

.....  
.....  
.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

---

**Preferencje**

Proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka do grupy półkolonijnej z następującymi osobami (maksymalnie można wpisać dwie osoby):

1. .... kl. ....

2. .... kl. ....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

---