

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
Obóz Szachowy, Jastrzębia Góra 28.06.-05.07.2025r.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: Obóz szachowy organizowany przez GKSZ Debiut Długołęka
2. Termin wypoczynku: **28.06.-05.07.2025r.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
Dom Wczasowy VIS, ul. Królewska 13, 84-104 Jastrzębia Góra

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:.....

.....

3. Data urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:

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

5. Adres zamieszkania:.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień – prosimy o załączenie kserokopii książeczki):

tężec.....

błonica.....
dur.....
inne.....
.....

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się:

- ☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- ☐ Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał na obozie szachowym w Jastrzębiej Górze, ul. Królewska 13, 84-104 Jastrzębia Góra od dnia **28.06.2025** do dnia **05.07.2025r.**

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWACY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. DODATKOWE INFORMACJE:

.....
Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć dziecka z obozu na stronach szachowewakacje.com.pl oraz na Facebook – Gminny Klub Szachowy Debiut Długoleka

.....
(data) (podpis rodziców)