


# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku : *Turnus wypoczynkowy*
2. Termin wypoczynku: *7-16.07.2020 r.*
3. Adres wypoczynku: *Ośrodek Wczasowo-Kolonijny „SAWA”,  
82-103 Stegna, ul. Grunwaldzka 24, woj. Pomorskie*

*Warszawa, 05.06.2020 r.* .....  
*(miejscowość, data)* .....  
**Związek Zawodowy Rolnictwa  
i Obszarów Wiejskich "Regiony"**  
*NIP: 951-231-9301*  
*(pieczęć i podpis organizatora wypoczynku)*  
**Regiony: 142-520-790**  
*02-786 Warszawa, ul. Lachmana 4 i 10*  


## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka  
.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów oraz numery telefonów  
.....

	Imię i nazwisko	Tel. kontaktowy
Ojciec		
Matka		

3. Data urodzenia uczestnika wypoczynku  
.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku  
.....

5. Adres zamieszkania uczestnika wypoczynku  
Kod pocztowy ..... Miejscowość .....  
Gmina/Dzielnica ..... Ulica/nr domu.....

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

7. Istotne dane o stanie zdrowia dziecka uczestnika wypoczynku, 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).  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....