

### 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 na

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał na .....

adres miejsca wypoczynku

od dnia (dz,m,r) ..... do dnia (dz,m,r) .....

.....  
data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

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

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wychowawcy wypoczynku



Stowarzyszenie „ŻYJ KOLOROWO!”

pl. Św. Macieja 5A, 50-244 Wrocław

tel. (71) 79 19 789, kom. 608 786 740

e-mail: koloniezyjkolorowo@gmail.com

https://koloniezyjkolorowo.pl/

www.facebook.com/koloniezyjkolorowo

Nr konta: 90213000042001030638640001

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

#### 1. Forma wypoczynku:

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku.....  
(proszę podać formę)

#### 2. Termin wypoczynku: **02-12.08.2020 r.**

#### 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: **Ośrodek Wypoczynkowy Oskar, Leśna 15, 82-103 Mikoszewo**

~~Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym~~

.....

~~Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą~~

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis organizatora wypoczynku

