



Publiczna Szkoła Podstawowa nr 32 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 4
ul. Jarzyńskiego 3, 26-600 Radom, tel. 48 340 02 01,
www.zsp4.pl, e-mail: Sekretariat@zsp4.radom.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLZIMOWISKA Zima 2026

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: *Półzimowisko*
2. Adres: **Publiczna Szkoła Podstawowa nr 32 im. Marszałka J. Piłsudskiego w ZS-P nr 4, Radom 26-600 ul. Jarzyńskiego 3**
3. Czas trwania wypoczynku: 19.01. - 23.01.2026r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców:

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

3. Rok urodzenia dziecka

4. Numer pesel uczestnika

5. Adres zamieszkania

Nazwa i adres szkoły klasa

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców dziecka przebywającego na wypoczynku:

.....

7. Telefony do rodziców

.....

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):

tęzec błonicainne

10. Uwagi, dodatkowe informacje, prośby (np. dotyczące tego, z kim dziecko chciałoby być w grupie)

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000))

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości 400zł (słownie: czterysta złotych).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców)

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

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
Radom,
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na **półzimowisku w PSP Nr 32 w Radomiu ul. Jarzyńskiego 3**
(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia19.01.. do dnia23.01. 2026r.

Radom,
(data, miejscowość)

.....
(podpis kierownika)

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

.....
.....

Radom.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

Radom,
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)