



#harcerskieleto

PESEL dziecka									
nr członkowski w Ewidencji ZHP									

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALIZ/wypoczynku

Imię i nazwisko dziecka

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 600 zł, słownie: Sześćset złotych 00/100
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na obóz harcerski mojego dziecka w terminie 29.06-08.07.2026 r. w Okoniówek 2b, Rajgród
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALIZ/ wypoczynku.
- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki: w dawkach:

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy HALIZ/ wypoczynku i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/pięlegniarce*.

miejscowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- Forma wycieczki¹⁾
 - kolonia
 - zimowisko
 - obóz
 - biwak
 - polkolonia
 - inna forma wycieczki (proszę podać formę)
- Termin wycieczki 29.06.2026 r. – 8.07.2026 r.
- Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki
 Baza Harcerska "Orle Gniazdo"
 Okoniówek 2b . k. Rajgród , 19-206 Rajgród, pow. Grajewski, woj. podlaskie, Polska
 Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾
- Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

29.05.2026 r.
 (miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- Imię (imiona) i nazwisko
- Imiona i nazwiska rodziców
- Rok urodzenia
- Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Adres zamieszkania
- Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

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

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

9. 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 szczepleniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczeptań):

tyżec

blonica

inne

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

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

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

..... (data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał Baza Harcerska "Orle Gniazdo" (adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 29.06.2026 r. do dnia (dzień, miesiąc, rok) 08.07.2026 r.

..... (data) (podpis kierownika wycieczki)

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

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

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYŃKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYŃKU

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

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.