

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: **Turnus I 22.06-02.07.2019, Turnus II 02-12.07.2019, Turnus III 12-22.07.2019**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku **64-830 MARGONIN, Sypniewo 1, HOTEL SYPNIEWO*****

07.01.2019 Warszawa
(miejsowość, data)



AB ACTIVE Anno Kowalik
ul. Rzodkiewki 7/2
02-748 Warszawa
NIP: 527-188-25-86, REGON: 142345001

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców²⁾
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

