

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

..... (data) (podpis kierownika wypożyczynku)

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

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

- 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wypożyczynku o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypożyczynku¹⁾

fi kolonia

fi zimowisko

obóz

fi biwak

fi półkolonia

fi inna forma wypożyczynku

..... (proszę podać formę)

2. Termin wypożyczynku: **17-26.08.2025**

3. Adres wypożyczynku, miejsce lokalizacji wypożyczynku:

Zespół Szkół Ogólnokształcących w Helu, 84-150 Hel, ul. Szkolna 1

Trasa wypożyczynku o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wypożyczynku organizowanego za granicą

..... (miejscowość, data)

..... (podpis organizatora wypożyczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

TOWARZYSTWO PIŁKI SIATKOWEJ
w LUBLINIE
20-074 Lublin, ul. Montażowa 16
NIP 712-21-79-357 tel. 897-095-029

