



5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....

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

.....

8. Informacje 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)

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

Tężec: .....

Błonica .....

Dur .....

Inne .....

10. Informacje wychowawcy klasy:

.....

.....

### **III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

Postanawia się<sup>1)</sup>:

Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu na:

.....

Gliwice, .....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSU WYCIECZKI**

Uczestnik przebywał/nie przebywał na półkoloniach letnich/zimowych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 12 w Gliwicach, ul. Lipowa 29, w dniach:

od ..... do .....

Gliwice, .....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

### **V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....

.....

.....

.....

Gliwice, .....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)