

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 jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawieniem książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

tężec

błonica

inne

.....
.....

.....
(data)

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

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

Postanawia się :

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę, ze względu

.....
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis organizatora wycieczki

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

Uczestnik przebywał **Dom Wczasowy „Pod Regłami”**

34-531 Murzasichle ul. Sądecka 55b

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) **23.08.2025**

do dnia (dzień, miesiąc, rok) **30.08.2025**

Murzasichle, dn. 30.08.25

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)