

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycoczynku)

AKADEMIA KRECIKA

Ul. Ledóchowskiego 7a
63-400 Ostrów Wielkopolski

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycoczynku /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

kolonia	biwak
zimowisko	półkolonia
obóz	
inna forma wycoczynku	

(proszę podać formę)

2. Termin wycoczynku **19.02.2024r.-23.02.2024r.**

3. Adres wycoczynku, miejsce lokalizacji wycoczynku **Asnyka 26, 63-400 Ostrów Wlkp.**

Nazwa kraju w przypadku wycoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycoczynku)

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 rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycoczynku, w czasie trwania wycoczynku

.....
.....

