

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał: na Bazie ZHP Kostkowice ul. Wierzbowa 112 42-425  
**KOSTKOWICE, Gmina Kroczyce**  
od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok)  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki<sup>1</sup>
- kolonia,
  - zimowisko,
  - obóz,
  - biwak,
  - półkolonia,
  - inna forma .....**NIE DOTYCZY**.....  
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: **18.07.2026-31.07.2026**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki  
**Baza ZHP Kostkowice ul. Wierzbowa 112 42-425 KOSTKOWICE, Gmina Kroczyce**

4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2</sup>

**NIE DOTYCZY**

5. Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

**NIE DOTYCZY**

Płock, 24.05.2026

.....  
(miejscowość, data)

**Chorągiew Mazowiecka ZHP  
Hufiec ZHP PŁOCK  
im. Obrońców Płocka 1920 roku**

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

<sup>2</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym

**II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

.....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>1</sup> .....

.....

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

.....

.....

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 psychofizycznego i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) .....

.....

.....

.....

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

teżec .....

blonnica .....

inne .....

.....  
(data)

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

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę ..
- Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu .....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

<sup>1</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego

4. Oświadczam, że dziecko przyjmuje na stałe następujące leki w dawkach:

.....  
.....

oraz jako rodzic (opiekun prawny) wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki i jednocześnie przekazuję je kadrze wychowawczej wycieczki.

5. Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

6. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w Mszy świętej, w obrzędzie rzymskokatolickim, organizowanej w niedzielę podczas trwania obozu wycieczki/harcerskiego. Osoby, które nie będą brały udziału w Mszy Świętej będą uczestniczyły w zajęciach wspierających wychowanie duchowe.

7. Oświadczam, że podczas trwania obozu wycieczki/harcerskiego moje dziecko będzie spożywać posiłki zgodnie z dietą (wstawić symbol X w odpowiedni kwadrat):  
 Tradycyjną (posiłki bez specjalnych zaleceń) \*\*  
 Wegetariańską (posiłki bez mięsa i drobiu)\*\*  
 Bez laktozy (dieta dla osób z nietolerancją laktozy)\*\*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wybór diety innej niż tradycyjna może liczyć się z dodatkowymi opłatami

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

### DODATKOWA KARTA KWALIFIKACYJNA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU CZŁONKA ZHP

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka  
.....
2. Data urodzenia.....
3. Nr członkowski(dot. członka ZHP) .....
4. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania lub pobytu w trakcie wycieczki dziecka:	Adres zamieszkania lub pobytu w trakcie wycieczki dziecka:
Telefon:	Telefon:

#### II. ZOBOWIĄZANIA, OŚWIADCZENIA I ZGODY.

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości ..... zł, słownie złotych:  
.....

2. Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka w wycieczce.

3. Oświadczam, że podałam(em) w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wycieczki.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)