

---

---

---

---

---

---

(podpis wychowawcy wypoczynku)

**Szansa Weronika Pyda-Ledwoń**  
80-275 Gdańsk, Karłowicza 61  
NIP: 584-196-21-48

WPIS DO REJESTRU OTiPT: nr 602

1. Forma wypoczynku:

- ☐ kolonia
- ☐ zimowisko
- ☐ obóz
- ☐ biwak
- ☐ półkolonia.
- ☐ inna forma wypoczynku: .....

- ☐ 1-8.07.2026
- ☐ 8-15.07.2026
- ☐ 1-15.07.2026
- ☐ 1-21.07.2026

HBO Winiec, Zatoka Leśna 5, 14-140 Miłomłyn; OBÓZ ŻEGLARSKI FIRMY SZANSA

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2</sup> .....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

1. Imię (imiona) i nazwisko

---

3. Rok urodzenia .....

4. Numer **PESEL** uczestnika wypożyczku:

[illegible]

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

<sup>3</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

5. Adres zamieszkania

.....  
.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3</sup> .....

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

.....  
.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym: .....

.....  
.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym 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):

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

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

tężec .....

błonica .....

inne.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się!:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- ☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

.....  
.....

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w:

HBO Winiec, Zatoka Leśna 5, 14-140 Miłomłyn; OBÓZ ŻEGLARSKI FIRMY SZANSA  
(adres miejsca wypoczynku)

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

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość i data)

(podpis kierownika wypoczynku)