



6. Місце проживання чи перебування батьків<sup>3)</sup>

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

7. Номер телефону батьків чи особи, вказаної повнолітнім учасником відпочинку, на час проведення відпочинку .....

8. Інформація щодо особливих освітніх потреб учасника відпочинку, зокрема які виникають у зв'язку із інвалідністю, з ризиком соціальної дезадаптації та соціальною дезадаптацією

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

9. Важлива інформація про стан здоров'я учасника відпочинку, психофізичний розвиток та можливу дієту (напр. наявність алергії, як переносить поїздки автотранспортом, чи приймає ліки і в яких дозах, чи носить брекети або окуляри) також щодо профілактичних щеплень (із зазначенням року чи наданням книжки здоров'я з актуальними датами щеплень):

правець .....  
дифтерія .....  
інші .....

.....  
(дата)

.....  
(підпис батьків/повнолітнього учасника відпочинку)

**III. РІШЕННЯ ОРГАНІЗАТОРА ВІДПОЧИНКУ ПРО ЗАРАХУВАННЯ УЧАСНИКА ДО УЧАСТІ У ВІДПОЧИНКУ**

Прийнято рішення<sup>1)</sup>:

- зарахувати до участі у відпочинку
- відмовити участі у відпочинку, з приводу

.....  
(дата)

.....  
(підпис організатора відпочинку)

**IV. ПІДТВЕРДЖЕННЯ КЕРІВНИКОМ ПЕРЕБУВАННЯ УЧАСНИКА У МІСЦІ ВІДПОЧИНКУ**

Учасник перебував.....  
(адреса місця відпочинку)

від (день, місяць, рік).....до (день, місяць, рік) .....

.....  
(дата)

.....  
(підпис керівника відпочинку)

**V. ІНФОРМАЦІЯ КЕРІВНИКА ВІДПОЧИНКУ ПРО СТАН ЗДОРОВ'Я УЧАСНИКА ТА ПРО ЙОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ПІД ЧАС ВІДПОЧИНКУ**

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

.....  
(місце, дата)

.....  
(підпис керівника відпочинку)

**VI. ІНФОРМАЦІЯ ТА СПОСТЕРЕЖЕННЯ ВИХОВАТЕЛЯ ЩОДО ПЕРЕБУВАННЯ УЧАСНИКА ВІДПОЧИНКУ**

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

.....  
(miejscość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.  
2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.  
3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.