

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

pieczęć organizatora

1. Forma wypoczynku:

- ☐ kolonia
- ☐ zimowisko
- ☐ obóz
- ☐ biwak
- ☒ półkolonia
- ☐ inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku 17.02.2025 28.02.2025 r. (proszę podać formę) (opisze sobot i niedziel)

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku (nazwa oddziału świetlicy)
Kłentor OO. Bernardynów - Piłsudski Tyb. Świetlica

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym *nie dotyczy*

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego przez Kościół: Okoniski OFM
gwardian Klasztoru OO. Bernardynów

Plotkides. Tyb., 22. 01. 2025.
.....
(miejscowość, data)

.....97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Słowackiego 2
(podpis organizatora wyścigu) 239 353
e-mail: michczasz.ofm@wp.pl

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

- ### 3. Data urodzenia dziecka

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

[illegible]