# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

## INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko

……………………………………………………………………………………………..….…………………

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów   
  
 ………………………………………………………………………………………….

3. Rok urodzenia   
  
………………………………………………………………..………………….……….……................................

4. Adres zamieszkania   
  
…………………………………………………………………………….………..………….........................

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów   
     
   ………………………………………………………………………

6. Numer telefonu rodziców/opiekunów   
  
……………..………………………………………………………………………………

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika zajęć, w szczególności   
   o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym……………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika zajęć, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie   
   (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) .......................................................................................................................................................................................................................................

PESEL uczestnika …………………..………………………………………………………………………………………….