# 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 …………………..………………………………………………………………………………………….