

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Rodzaj imprezy : **Obóz sportowy**
2. Termin imprezy : **10.08.2015 - 16.08.2015**
3. Adres ośrodka : **Szaflary Augustyna Suskiego 166**

II WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. Adres zamieszkania

4. Numer PESEL

5. Imiona, nazwiska i adres rodziców (opiekunów prawnych) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....tel.

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia)

Ospa..... Odra.....rózyczka..... ŚwinkaSzkarlatyna.....
żółtaczkazakaźna.....Choroby reumatyczne.....choroby nerek.....
astma.....padaczka.....inne.....

2.Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły katar, anginy i inne):

3. Informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka:

4. Dziecko jest / nie jest uczulone.

Jeżeli tak podać na co – nazwę leku, rodzaj pokarmu, inne:

5. Dziecko nosi / nie nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, zażywa stałe leki (jakie?):

6. Jazdę samochodem / autokarem znosi dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

a)W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem(lam) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

b) W razie nagminnego łamania przez podopiecznego regulaminu obozu zobowiązuję się odebrać dziecko na własny koszt bez możliwości otrzymania zwrotu za pozostałe dni.

c) W razie zniszczenia bądź uszkodzenia mienia zobowiązuję się do pokrycia szkód

.....
Miejscowość i data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego

Informacje dodatkowe

PROSZĘ DOŁĄCZYĆ KARTĘ SZCZEPIEŃ!