

WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowane są kolonie oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – aktualną legitymację szkolną.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste).
7. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z UKS „Białe Orły” – organizatorem obozu.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki na obozie są mi znane.

.....
podpis rodziców (opiekunów)

.....
podpis uczestnika

KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU PIŁKARSKIEGO WISŁA 2013

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy – obóz piłkarski.
2. Termin imprezy 25.07.-03.08.2013, 03-12.08.2013, 12-21.08.2013, 21-31.08.2013 (właściwie zaznaczyć).
3. Adres ośrodka: Willa Kleopatra, 43-460 WISŁA, ul. Ochorowicza 13a, www.willa-kleopatra.pl
4. Organizator: UKS Białe Orły, ul. Juranda ze Spychowa 10, 03-287 Warszawa.

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ / ZIMOWISKO / KOLONIE:

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. PESEL
4. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość)
-
5. Telefon
6. Nazwa i adres szkoły
-
7. Rodzice (Opiekunowie):

	imię i nazwisko	Adres zamieszkania i telefon
Ojciec		
matka		

.....
data

.....
podpis

IV. ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznaję)
2. Dziecko może być uczestnikiem:
3. Zalecenia dla wychowawcy:
4. Zalecenia dla opieki medycznej:
5. Informacja o szczepieniach lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur,
inne
- data podpis

V. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)
odra ospa różyczka świnka szkarlatyna
żółtaczkazakaźna choroby reumatyczne choroby nerek
astma padaczka inne
2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: bóle głowy, brzucha, omdlenia,
niedosluch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, angina i inne
.....
3. Dziecko jest * nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe,
inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka
4. Dziecko jest uczulone * tak / nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)
5. Dziecko nosi * okulary, aparat ortopedyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
zażywa stale leki: jakie?

6. Jazdę samochodem znosi * dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

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

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCÓW KLASY O UCZNIU

Uczestnik obozu / zimowiska / kolonii jest uczniem klasy
Opinia:

.....
data

.....
podpis wychowawcy klasy

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku

.....
(data)

(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
od dnia do dnia2013r.

.....
(data)

podpis kierownika