

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Rodzaj imprezy: Obóz sportowy
2. Termin imprezy: 21.01.2018 – 27.01.2018
3. Adres ośrodka :O.W Adria Generała Władysława Sikorskiego 13, 72-344 Rewal

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.....różyczka..... ŚwinkaSzkarlatyna.....
żółtaczkazakażna.....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(łam) 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)Za szkody materialne wyrządzone przez zawodnika pokrywają rodzice

.....
Miejscowość i data

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

Informacje dodatkowe

PROSZĘ DOŁĄCZYĆ KARTĘ SZCZEPIENI!