

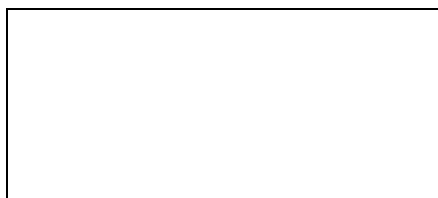
WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM / ZIMOWISKU / KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz / zimowisko / kolonia oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – paszport i 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).

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

.....
podpis rodziców (opiekunów)

.....
podpis uczestnika



KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU MŁODZIEŻOWEGO / ZIMOWISKA / KOLONII

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy **Obóz Żeglarski w Znamirowicach**
2. Termin imprezy: 25.06-08.07.2017r.
3. Adres ośrodka **Przystań YC PTTK Znamirowice..**

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzeniapesel.....
3. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość)
-
4. Telefon 5. Nr paszportu
6. Nazwa i adres szkoły

.....
.....
1. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie

.....
.....
8. Rodzice (Opiekunowie):

	imię i nazwisko	Adres zamieszkania
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:

.....
data

.....
podpis

V. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)

odra ospa różyczka świnka szkarlatyna

żółtaczką zakaźną choroby reumatyczne choroby nerek

astma padaczka inne

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: bóle głowy, brzucha, omdlenia,

niedosłuch, 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

.....
pieczęć adresowa szkoły