

OŚWIADCZENIE

Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu dziecka z kolonii / obozu / zimowisk i odwiezienia go do domu na koszt rodziców. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane świadczenia w czasie opuszczonych dni pobytu na kolonii / obozie / zimowisku. Oświadczam, że przyjmuję niniejsze warunki.

Data Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany/a uczestnik kolonii / obozu / zimowiska oświadczam, że przez cały czas trwania imprezy podporządkuję się zaleceniom i wskazówkom wychowawców. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu kolonii / obozu / zimowiska zostaną skreślony/a z listy uczestników i zostaną odesłany/a na koszt własny, bądź rodziców / opiekunów. Powyższe zobowiązanie zostaje potwierdzone przez rodziców / opiekunów. O przypadkach takiego naruszenia zostanie ponadto powiadomiona również szkoła.

Data Czytelny podpis uczestnika

Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna

Uwagi organizatora kolonii / obozu / zimowiska

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ORGANIZATOR:.....

ADRES:

KARTA UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Rodzaj imprezy:
2. Termin imprezy:
3. Trasa (Miejsce) obozu / kolonii:
4. Adres ośrodka:
5. Uwagi:

miejscowość i data

Pieczęć i podpis sprzedawcy

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

6. Imię i nazwisko dziecka.....
7. Data i miejsce urodzenia.....
- PESEL
8. Adres zamieszkania..... tel.....
9. Numer paszportu (zagranica) lub ważnej legitymacji szkolnej (kraj):
10. Nazwa i adres szkoły
11. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie /kolonii.....
12. Rodzice (opiekunowie):
Ojciec - imię i nazwisko.....
Adres..... tel/praca/dom.....
Matka - imię i nazwisko:
- Adres..... tel/praca/dom.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

13. Przebyte choroby (podać w którym roku) odra ospa

różyczka świnka szkarlatyna
żółtaczkę zakaźną padaczkę
choroby reumatyczne choroby nerek
astma cukrzyca

inne
14. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, ataki duszności, bóle stawów, niedosłuch, jękanie, lęki nocne, inne)

15. Dziecko jest nadpobudliwe nieśmiałe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka

16. Na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi protezy, aparat ortodontyczny, okulary itp.

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM (-AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NA KOLONII / OBOZIE. W RAZIE ZAGROŻENIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE ORAZ ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE I OPERACJE.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis matki, ojca lub opiekuna

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

17. Szczepienia ochronne (podać rok) tężec, błonica, dur, BCG, ospa, polio, inne:

18. Stan skóry Stan włosów

19. Wzrost waga

20. Inne uwagi

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis pielęgniarki

V. OPINIA LEKARZA

Uwaga: w przypadku obozów specjalistycznych zawierających elementy sportu (tj. jazda konna, nurkowanie, itp.) wymagana jest odrębna zgoda lekarza na uczestnictwo dziecka w tychże zajęciach.

Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie):

a. Dziecko może być uczestnikiem

wskazania i przeciwwskazania

b. Dziecko nie kwalifikuje się na

c. Opinia lekarza o uczestnictwie dziecka w specjalistycznych zajęciach z elementami (podać typ zajęć)

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis lekarza

VI. OPINIA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA KOLONII / OBOZIE

(oraz o zachorowaniach, urazach itp.)

Organizator jest zobowiązany powiadomić rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
miejsowość, data

.....
podpis wychowawcy - kierownika
i lekarza udzielającego pomocy

VII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA KOLONII / OBOZIE

Nagrody.....

Nagany.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis wychowawcy - instruktora