

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU
INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:**

1. Miejsce placówki wypoczynku:

**CENTRALNY OŚRODEK SPORTU AKADEMICKIEGO OŚRODEK W
WILKASACH, ul. Niegocińska 5, Wilkasy
11-500 Giżycko**

2. Termin: 9-17 lipca 2016 roku.

**WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ
WYPOCZYNKU**

1. PESEL dziecka.....
2. Imię i Nazwisko dziecka:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość, telefon).....
-
5. Nr paszportu lub leg. szkolnej
6. Nazwa i adres szkoły:.....
7. Adres, e-mail, telefon rodziców w czasie pobytu dziecka na kolonii.....
-

Data

podpis rodziców (opiekunów)

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia) odra....., ospa.....
rózyczka....., świnka....., szkarlatyna....., żółtaczkazakaźna.....choroby
reumatyczne....., choroby nerek....., astma, padaczkai inne
.....
2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, jękanie,
inne.....
3. Dziecko jest: nieśmiałe, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu
dziecka.....
4. Dziecko jest uczulone: nie, tak (podać na co):.....
-
5. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty:
.....
6. Dziecko znosi jazdę środkami lokomocji; dobrze, źle. (podkreślić)
7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....
-

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje oraz na przewiezienie samochodem prywatnym.

Przyjmuję do wiadomości, że wszystkie Towarzystwa Ubezpieczeniowe refundują KL i NNW tylko wówczas gdy ubezpieczony nie jest pod wpływem alkoholu. W przeciwnym wypadku zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów wynikających z leczenia dziecka.

Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

data podpis organizatora

data podpis rodziców (opiekunów)