

KARTA UCZESTNIKA LETNIEGO OBOZU SPORTOWEGO
LIDZBARK WELSKI
organizowanym dla SKS UNIA SWARZĘDZ

13.07.2019 - 20.07.2019

20.07.2019-27.07.2019

27.07.2019-03.08.2019

*** właściwe zakreślić**

I. Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i Nazwisko uczestnika:.....

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Adres zamieszkania, telefon:.....

.....

4. Nazwa i adres szkoły:.....

5. Nr legitymacji szkolnej:..... Nr PESEL:.....

II. Wniosek rodziców (opiekunów) o zakwalifikowanie dziecka na obóz:

1. Adres rodziców (opiekunów)

.....

2. Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów) stacjonarny oraz komórkowe.....

.....

3. Proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka na obóz sportowy i zobowiązuje się do uiszczenia łącznej odpłatności w kwocie 1200 zł. do dnia 20.06 2019 r. Pierwsza wpłata zadatku w wysokości 400 zł. do dnia 5.04.2019

4. Jeżeli uczestnik zrezygnuje z pobytu zadatek przepada

5. Jednocześnie oświadczam, iż znam i akceptuję regulamin obozu.

.....

(data)

opiekunów)

.....

(podpis rodziców lub

III. Informacja rodziców (opiekunów) o dziecku:

1. Przebyte choroby(proszę podać w którym roku życia): odra....., ospa....., różyczka....., świnka....., szkarlatyna.....,żółtaczkazakaźna....., choroby nerek (jakie?)....., astma....., padaczka....., choroba reumatyczna....., inne choroby.....

.....

2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie * : drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, leki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa,

przewlekły kaszel, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie i inne.....

3. Czy dziecko jest alergikiem: TAK/NIE * (jeśli tak to proszę podać na jakie alergeny jest uczulone)
4. Czy dziecko zażywa stale leki (jeśli tak proszę podać jakie, dawkowanie).....
.....
5. Inne istotne informacje o stanie zdrowia i zachowaniu dziecka niezbędne dla zapewnienia mu właściwej opieki:.....
.....
.....

IV. Informacja pielęgniarki szkolnej lub lekarza rodzinnego odnośnie szczepień: można podpiąć ksero szczepień

1. szczepienia przeciw tężcowi: data wszystkich szczepień oraz ostatniego:.....
.....
2. Inne szczepienia (proszę podać rok): tężec:....., błonica:....., dur....., inne.....
3. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:.....
.....
.....

(data)

(podpis pielęgniarki

Oświadczam, że podałam/em/ wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.

W razie zagrożenia zdrowia i życia zgadzam się na jego leczenie, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

Upoważniam kierownika zgrupowania do dowiezienia dziecka do szpitala lub przychodni w razie potrzeby

.....

(data)

opiekunów)

.....

(podpis rodziców lub