

SZELMENT 2018

KARTA OBOZOWA

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Rodzaj obozu: Obóz tenisowo- rowerowy
2. Termin od 01.07.2018r. do 14.07.2018r.

II. WNIOSK RODZICÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania, telefon, e-mail
4. Adres rodziców w czasie pobytu uczestnika na obozie
5. PESEL i numer legitymacji szkolnej uczestnika
6. Jeżeli chcą Państwo otrzymać fakturę, prosimy o podanie dokładnych danych do wystawienia faktury
.....
.....
.....

- 7. Oświadczam, że akceptuję warunki i regulamin placówki i zobowiązuję się dokonać w terminie wpłaty oraz ponoszę odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko. Jednocześnie podpisanie przeze mnie niniejszej Karty obozowej jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na udział dziecka w obozie.**

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU.

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przebyte choroby (podać w którym roku życia); ospa wietrzna, różyczka, świnka, szkarlatyna, żółtaczka zakaźna, choroby nerek (jakie), astma, choroba reumatyczna, padaczka, inne choroby
3. U dziecka występowały w ostatnim roku życia lub występują obecnie : drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste szybkie męczenie się, jękanie się, niedosłuch i inne
4. Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka
5. Dziecko jest uczulone : tak/ nie (podać na co, rodzaj leku, pokarmu)
6. Dziecko nosi : okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty, zażywa leki : jakie ?
7. Jazdę samochodem znosi : dobrze / źle .
8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

Jednocześnie oświadczam, że zgadzam się / nie zgadzam się (niepotrzebne skreślić) na podawanie dziecku podstawowych leków w przypadkach uzasadnionych medycznie.

W przypadku 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 na placówce wypoczynku.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

III. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

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

.....
(data)

(pieczęć adresowa szkoły)

.....
(podpis wychowawcy klasy)

IV. INFORMACJA PIELEŃNIARKI SZKOLNEJ

1. szczepienia przeciw tężcowi : data wszystkich szczepień
..... ostatnie
2. Stan: skóry
włosów
3. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć pielęgniarki)

V. ORZECZENIE LEKARSKIE

(Nie dotyczy osób z aktualnymi badaniami w książeczce zdrowia sportowca. Badania te muszą być ważne minimum do dnia 31.07.2015. W miejsce orzeczenia lekarskiego należy dostarczyć ksero z książeczki .)

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie)
2. Dziecko może być uczestnikiem
(rodzaj obozu)
3. Zalecenia dla: wychowawcy
.....
służby zdrowia

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Przypomnienie:

Każdy uczestnik powinien posiadać w czasie uczestnictwa w obozie:

1. Książeczkę zdrowia (ew. Książeczkę zdrowia sportowca z aktualnymi badaniami)
2. Legitymację szkolną
3. kask rowerowy
4. dwie pary butów

Brak powyższych dokumentów a także brak (lub niewypelnienie) niniejszej Karty obozowej mogą być podstawą do odmowy uczestnictwa w obozie