



KARTA OBOZOWA

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Forma wypoczynku: Obóz piłkarski
2. Czas trwania:
3. Miejsce: (Wołów/Mosty/Wolsztyn)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia: PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefony: adres e-mail

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka na obozie w wysokościzłotych.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w obozie oraz na ewentualną interwencję i pomoc medyczną .

Data/Miejscowość podpisy obojga rodziców (prawnych opiekunów)

.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka*: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenia nocne, urazy kończyn, inne:

2. Przebyte choroby (rok): błonica, żółtaczka zakaźna, dur (tyfus) brzuszny, inne

3. Dziecko jest uczulone

na

4. Przyjmuje stale leki w dawce

5. Jak znosi jazdę autokarem? 6. Czy nosi?: aparat ortodontyczny, okulary

7. Inne

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

*Jeżeli istnieją dolegliwości lub objawy odpowiednio zakreślić.