

Pieczętka organizatora

Data.....

KARTA KWALIFIKACYJNO-ZGŁOSZENIOWA

1. Forma wypoczynku: OBÓZ JEŹDZIECKI
2. Adres: Małe Leźno 44, 87-313 Brzozie
3. W terminie od do.....2011 r. turnus.....

Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowaniu dziecka na wypoczynek.

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....klasa (*ukończona*):.....
3. Adres zamieszkania dziecka:
Miejscowość..... kod.....
Ulica i numer domu.....
Nr PESEL dziecka..... E-mail.....
4. Adres rodziców (opiekunów), jeżeli jest inny niż dziecka, numery telefonów kontaktowych (w tym i tel. komórkowych)

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości

Słownie:.....

.....
(*miejscowość, data*)

.....
(*podpis rodzica lub opiekuna*)

INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

Np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, itp.....

Jakie dostępne leki można podać dziecku w wypadku np. bólu głowy lub brzucha:

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

.....
(*data*)

.....
(*podpis rodziców lub prawnych opiekunów*)

INFORMACJE O SZCZEPIENIACH LUB PRZEDSTAWIENIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA. (Według kalendarza szczepień): tak/nie jeżeli nie, to podać jakie

INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(*W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun*).....

.....
(*data*)

.....
(*podpis rodziców lub wychowawcy*)

POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na wypoczynku letnim w Małym Leźnie na obozie jeździeckim od dnia do dnia2011 r.

.....
(*data*)

.....
(*podpis kierownika obozu*)

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (urazy, choroby, itp).....

.....
WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH W KARCIE KWALIFIKACYJNEJ W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA DZIECKA:

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

WYCIĄG Z WARUNKÓW UCZESTNICTWA I WARUNKÓW DODATKOWYCH

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów : przeciwpożarowego, zachowania się przy koniach i regulaminu ośrodka, gdzie jest organizowany pobyt oraz poleceń wychowawców (instruktorów).
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
3. Na obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika i odwiezienie do domu na koszt rodziców (opiekunów).
4. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika i odwiezienia go do domu na koszt rodziców.
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu, a także w środkach transportu.
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz przedmioty wartościowe, które nie zostały zdeponowane u opiekuna grupy.
7. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
8. Organizator nie zwraca zapłaty w wypadku rezygnacji uczestnika obozu w trakcie jego trwania, ani zaliczki w wypadku rezygnacji z obozu.
9. Prosimy o podanie w których zajęciach dziecko nie może uczestniczyć (ze względów zdrowotnych):
jazda konna, kąpiel, tańce, trampolina, podchody, gry zespołowe lub inne - jakie?

.....
.....
Oświadczamy, że przyjmujemy powyższe warunki:

.....
(podpis rodziców lub prawnych opiekuna)

.....
(podpis uczestnika)

.....
(data)