



SALWATOR
KRAKÓW

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O OBOZIE

- ORGANIZATOR: UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY
- FORMA WYPOCZYNKU: OBÓZ ZIMOWY SPORTOWO REKREACYJNY
- CZAS I MIEJSCE WYPOCZYNKU : 10 - 15.02.2018 KOŚCIELISKO *
16 -23.02.2018 AUSTRIA *

II. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

- IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA
- DATA URODZENIA
- ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA.....
- TELEFON KONTAKTOWY.....

III. INFORMACJARODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(ew. występowanie uczulenia, alergii; przyjmowanie stałych leków; używanie aparatu ortodontycznego, okularów; reakcje na dłuższą jazdę autokarem, itp.)

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

IV. SUGESTIE DOT. ZAKWATEROWANIA – Z KIM DZIECKO MA BYĆ EWENTUALNIE W POKOJU

.....

V. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU/WIZYTY U DZIECKA

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/ ŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA OBOZU. OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO NIE MA PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W POWYŻSZYM OBOZIE.

* niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica / opiekuna