

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU**

**I. INFORMACJE ORGANIZATORA O OBOZIE**

- ORGANIZATOR: UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY
- FORMA WYPOCZYNKU: OBÓZ ZIMOWY SPORTOWO REKREACYJNY
- CZAS I MIEJSCE WYPOCZYNKU : 12 - 18.01.2019r. ZAKOPANE \*  
12 - 19.01.2019r. AUSTRIA \*  
19 - 26.01.2019r. 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