



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 :

- Austria Narty/snowboard: 24.01-31.01.2020
- Zakopane obóz pływacki 01.02-07.02.2020
- Kościelisko narty/snowboard 01.02-07.02.2020

II. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

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

III. INFORMACJA RODZICÓW/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

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica / opiekuna