



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O OBOZIE

ORGANIZATOR: **PS. Uczniowski Klub Sportowy Salwator**

FORMA WYPOCZYNKU : **OBÓZ REKREACJNO - SPORTOWY**

CZAS I MIEJSCE WYPOCZYNKU (zakreślić odpowiednie) :

* [Obóz zimowy - Austria 28.01 - 04.02.2023 r.](#)

* [Zimowa półkolonia feryjna 30.01-03.02.2023](#)

* [Obóz narciarski - Polska 05.02-11.02.2023](#)

(* zakreślić właściwy)

II. DEKLARACJARODZICÓW/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.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna