

INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

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

.....
data i podpis

INFORMACJA PIELEGNIARKI SZKOLNEJ

(W RAZIE BRAKU DOSTĘPU DO PIELEGNIARKI RODZIC WYPELNIĄ CZY DZIECKO ODBYŁO WSZYSTKIE SZCZEPLENIA WG KALENDARZA SZCZEPIEŃ)

1. Szczepienia przeciw tężcowi
2. Stan skóry
3. Stan włosów
4. Inne uwagi

.....
data i podpis pielęgniarki lub rodzica

OŚWIADCZENIE RODZICA

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w kolonii/obozie.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
data i podpis rodzica

KARTA KOLONIJNO
OBOZOWA



90-212 ŁÓDŹ, UL. STERLINGA 27/29 (10 – 17) POK. 203
Tel (42) 632 02 22, 630 52 46; fax (42) 631 04 07
Wpis do rejestru organizatorów turystyki nr 160
www.wan-mar.com.pl

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYŃKU

1. Rodzaj imprezy
2. Adres ośrodka
3. Termin

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW)
O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIE – OBÓZ
(PROSZĘ WYPELNIĆ PISMEM DRUKOWANYM!!)

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Adres zamieszkania
3. Numer telefonu
4. Data urodzenia
5. Numer PESEL (KONIECZNIE WYPELNIĆ)
6. Nazwa i adres szkoły
7. Adres rodziców w czasie kolonii/obozu

tel.

.....
data i podpis rodzica

DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA NA KOLONIACH - OBOZIE

1. Uczestnik kolonii - obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii - obozu i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (legitymacja szkolna, paszport).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszania regulaminu kolonii - obozu, uczestnik zostaje wydalony z placówki wycieczki na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na koloniach - obozie.
7. Powyższe warunki są integralną częścią umowy kupna – sprzedaży.

.....
Data i podpis rodzica

POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(pieczęć adresowa placówki wycieczki)

od dnia do dnia 20.....r.

.....
data i podpis kierownika placówki wycieczki

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA NA IMPREZIE

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

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przebyte choroby (podać w którym roku życia) : odra, ospa, różyczka, świnka, szkarlatyna, żółtaczkę zakaźną, choroby nerek (jakie ?),, choroby reumatyczne, astma, padaczka, inne choroby
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie : drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedostuch, jękanie, inne
4. Dziecko jest : nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka
5. Dziecko jest uczulone : TAK, NIE, jeśli tak podać na co :
6. Dziecko nosi : okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
7. Jazdę samochodem znosi : DOBRZE, ŹLE .
8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka
9. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach proponowanych przez organizatora wycieczki w ofercie (jeśli nie podać w jakich)

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

.....
Data i podpis rodzica