

KARTA UCZESTNIKA KOLONII I OBOZÓW

Pieczętka organizatora

I. Informacja o wypoczynku

Rodzaj wypoczynku _____, miejsce wypoczynku _____

Turnus rozpoczyna się dnia _____ a kończy dnia _____

II. Ogólna informacja Rodziców (opiekunów) dotycząca skierowania dziecka na placówkę wypoczynku.

imię i nazwisko dziecka _____ PESEL _____

nr: paszport lub dowód osobisty _____ adres zam. _____

imię i nazwisko ojca i matki lub opiekunów, adres w czasie pobytu dziecka na placówce wypoczynku _____

_____ tel. _____

Uregulowanie zapłaty za pobyt dziecka, jeżeli umowa inaczej nie określa nastąpi w terminie nie później jak 14 dni przed rozpoczęciem turnusu.

III. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka.

1. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka: * omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne i inne _____

2. Przebyte choroby: *(podać rok) dur brzuszny _____, błonica _____, inne choroby zakaźne _____ zapalenie wyrostka robaczkowego _____, zapalenie ucha _____, częste anginy _____, cukrzyca _____, padaczka _____, inne choroby _____

3. Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu (tak - nie)*, podać powód _____

4. Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone _____ Czy dziecko otrzymało surowicę, (jaką i kiedy) _____

6. Jak dziecko znosi jazdę autokarem _____ inne uwagi o stanie zdrowia dziecka _____

Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne dziecka w razie takiej konieczności. Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

_____ *miejsce, data*

_____ *podpis ojca, matki lub opiekuna*

* niepotrzebna skreślić

IV. Informacja wychowawcy klasy o uczniu

Zainteresowania _____, uprawia dyscyplinę sportową _____,

należy do organizacji młodzieżowych _____, inne uwagi o uczniu _____

_____ *pieczęć szkoły*

_____ *data, podpis wychowawcy klasy*

V. Informacje pielęgniarki (higienistki) szkolnej

Wzrost _____, waga _____, grupa dyspenseryjna _____ stan czystości skóry _____ włosów _____

Szczepienia lub ksero karty szczepień _____

_____ *data*

_____ *podpis pielęgniarki szkolnej*

VI. Orzeczenie lekarza

Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie) _____

Dziecko może być uczestnikiem kolonii (obozu), może uczestniczyć w zajęciach na pływalni _____

Inne uwagi _____

_____ *data*

_____ *pieczętka i podpis lekarza*

VII. Potwierdzenie pobytu.

Dziecko przebywało na _____ od dnia _____ do _____
pieczęć adresowa placówki wypoczynku

miejsowość, data

podpis kierownika placówki wypoczynku

VIII. Informacja o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu na placówce kolonijnej.

Dane o zachorowaniach, urazach i leczeniu

data

podpis lekarza lub pielęgniarki

IX. Oświadczenie uczestnika wypoczynku i Opiekuna.

Zapoznałem/am się z ofertą wypoczynku. Uczestnik kolonii, obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminu kolonii, obozu i ośrodka oraz poleceń wychowawców, kierownika. W przypadku palenia papierosów, spożywania alkoholu, zażywania narkotyków zarówno w obiekcie jak też podczas podróży i wycieczek oraz innego rażącego niedostosowania się do regulaminów funkcjonujących na kolonii, obozie uczestnik zostaje usunięty z placówki wypoczynku na koszt własny, rodziców lub opiekunów. Uczestnik powinien zabrać na wypoczynek niezbędny ekwipunek (ubranie, obuwie, przybory toaletowe). Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i inne wartościowe rzeczy uczestników.

data

podpis uczestnika wypoczynku

UWAGI: