

KARTA KWALIFIKACYJNA - lato 2016

Rodzaj imprezy			
Turnus / nr grupy	I	Termin	

Wniosek rodziców (prawnych opiekunów), skierowanie uczestnika:

NAZWISKO I IMIĘ:			
DATA URODZENIA:		WIEK:	
ADRES ZAMIESZKANIA:			
TEL. KOM.:			
KONTAKT DO RODZICÓW W CZASIE POBYTU (TEL.):			

Zgoda rodziców (opiekunów) uczestnika:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanym przez Was obozie / kolonii *, informuję, że dziecko posiada / nie posiada * umiejętności pływania.

.....
data, miejscowość

.....
podpis rodziców- opiekunów

*niepotrzebne skreślić

Informacje rodziców (prawnych opiekunów) o uczestniku:

<p>1. Przebyte choroby (jeżeli tak to podać w którym roku życia): odra ____ ospa ____ różyczka ____ świnka ____ szkarlatyna ____ choroby nerek ____ astma ____ padaczka ____ inne: _____</p>
<p>2. Dolegliwości występujące w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, duszności, niedosłuch, krwawienia z nosa, anginy i inne): _____</p>
<p>3. Uczestnik jest* - nieśmiały, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwy, inne informacje o zachowaniu: _____ _____</p>
<p>4. Uczestnik jest uczulony tak / nie * (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu itp.): _____</p>
<p>5. Uczestnik nosi*: okulary, aparaty ortopedyczne i inne: _____</p>
<p>6. Dziecko stale zażywa leki: jeżeli tak, to jakie? _____</p>
<p>7. Jazdę samochodem znosi* dobrze / źle</p>
<p>8. Inne uwagi o zdrowiu uczestnika: _____</p>

*niepotrzebne skreślić

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 i sposobu leczenia.

.....
data, miejscowość

.....
podpis rodziców- opiekunów