

KARTA KWALIFIKACYJNA

Rodzaj imprezy	Obóz młodzieżowy		
Turnus / nr grupy	nie dotyczy	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 obozie organizowanym przez Togoto sp z o.o.

..... data, miejscowość
.....
..... podpis rodziców- opiekunów

Informacje rodziców (prawnych opiekunów) o uczestniku:

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

*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