

Karta Uczestnika kolonii/obozu

Rodzaj imprezy
Adres Ośrodka
Termin

Dane uczestnika

Nazwisko i imię.....
Data i miejsce urodzenia PESEL
Adres zamieszkania
Telefon Paszport
Nazwa i adres szkoły
.....klasa
Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie

Dane Rodziców / Opiekunów	Mama/opiekunka	Tata/opiekun
Nazwisko i imię		
Adres zamieszkania		
Telefon domowy, komórkowy		
Telefon praca		

Informacja Rodziców / Opiekunów o stanie zdrowia Dziecka

1. Przebyte choroby (proszę podać w którym roku życia) :

odra....., ospa....., różyczka, świnka, szkarlatyna, astma, padaczka,
żółtaczką zakaźną inne.....

2 .Czy u Dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie ; drgawki, utruty przytomności,
zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki,
moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, duszności, bóle stawów,
szybkie męczenie się, jąkanie, niedosłuch, przewlekły kaszel

Inne:.....

3 . Dziecko : jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów , nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniach dziecka:.....

4 . Dziecko jest uczulone TAK NIE,

jeśli tak to podać na co:.....

5. Jazdę samochodem znosi ŹLE DOBRZE .

6 . Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....

Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów ew. szkód i zniszczeń powstałych w ośrodku kolonijnym z winy mojego dziecka, zgodnie z protokołem sporządzonym na miejscu w którym określona będzie wartość szkody.

Oświadczam, że podałam (em) wszystkie informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie kolonii (obozu); w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnosty-styczne, operacje.

