

# KARTA KWALIFIKACYJNA MŁODZIEŻOWEGO OBOZU SPORTOWEGO

## I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Rodzaj imprezy: OBÓZ SPORTOWY dla chłopców z rocznik 2000

Termin imprezy: 15.08.2014(piątek)-24.08.2014(niedziela)

Adres ośrodka: Mielno, ul. Mickiewicza 3

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Nr legitymacji

PESEL:

NAZWA I ADRES SZKOŁY

ADRES I TELEFON RODZICÓW W CZASIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE

Rodzice (opiekunowie)

Ojciec (imię i nazwisko)

NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY

Matka (imię i nazwisko)

NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY

## III. INFORMACJE PIELEŃNIARKI SZKOLNEJ

Szczepienia

Stan skóry

Stan włosów

Inne uwagi

DATA

PODPIS

## IV. ORZECZENIE LEKARSKIE

Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznaję):

Zalecenia dla wychowawcy:

Zalecenia dla opieki medycznej:

Dziecko może być uczestnikiem młodzieżowego obozu sportowego.

DATA

PODPIS

## V. INFORMACJE RODZICOW (OPIEKUNOW) O DZIECKU

Przebyte choroby (podać w którym roku życia)

różyczka	<input type="text"/>	ospa	<input type="text"/>	świnka	<input type="text"/>	odra	<input type="text"/>
szkarlatyna	<input type="text"/>	padaczka	<input type="text"/>	żółtaczk	<input type="text"/>	astma	<input type="text"/>
chor.nerek	<input type="text"/>	choroby reumatyczne	<input type="text"/>	inne	<input type="text"/>		

Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy...

Dziecko\*  nosi okulary  aparat ortodontyczny  wkładki ortopedyczne

inne aparaty  problemy z zasypianiem  Jazdę autokarem znosi: DOBRZE / ŹLE

zażywa stale leki:

JEST UCZULONE: TAK / NIE

Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

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 dziecka na obozie.

DATA

Podpis rodzica (opiekuna)

## VI. INFORMACJA WYCHOWAWCÓW KLASY O UCZNIU

Uczestnik obozu jest uczniem klasy:

Opinia:

Data

Podpis wychowawcy klasy

## VII. WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka, gdzie organizowany jest wypoczynek oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (aktualną legitymację szkolną).
3. Organizatorzy **nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny**, sportowy, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik zostanie wydalony z obozu na koszt własny(rodziców).
5. Uczestnik (rodzice) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste).
7. **Organizator zapewnia pełne wyżywienie.** Uczestnicy mogą zabrać ze sobą jedynie prowiant na podróż.
8. Podczas obozu obowiązuje **całkowity zakaz spożywania napojów gazowanych oraz chipsów.**
9. Uczestnicy obozu mają prawo posiadać pieniądze w kwocie **do 100 zł.** Rodzice mają prawo przekazać pieniądze opiekunowi, który będzie wydawał je uczestnikom w razie potrzeby.
10. Uczestnicy na własną odpowiedzialność zabierają ze sobą telefony kom. W razie potrzeby mogą korzystać z telefonów opiekunów.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa w obozie są mi znane.

Data

Podpis zawodnika

Podpis rodziców (opiekunów)